معجم مصطلحات الإعاقة العقلية

إنجليزى - عربى



الأستاذ الدكتور

عبد الرحمن سيد سليمان

أستاذ ورئيس قسم التربية الخاصة

كلية التربية - جامعة عين شمس



دار الجوهـــرة

للنشر والتوزيع

معجم مصطلحات

الإعـاقة العقليـة

فهرسه أثناء النشر
الهيئة العامة لدار الكتب والوثائق القومية المصرية
سليمان، عبد الرحمن سيد
معجم مصطلحات الإعاقة العقلية/ عبد الرحمن سيد سليمان
تدمك 4-17-6456-977-978
ضعاف العقول ـ معاجم
24×17

رقم الإيداع 2014/5851



دار الجوهرة للنشر والتوزيع

٩٣ شارع مصطفى النحاس ـ الدور التاسع ـ مدينة نصر ـ القاهرة ـ جمهورية مصر العربية

الهاتف: ٢٦٧٠٩٢١٥ ٠٠٢٠٢

فاكس: ٢٦٧١٨٢٨١ ٠٠٢٠٢

Dar.al-jawhrah.al-mutakdma@live.com
www.daraljawharh.com

معجم مصطلحات الإعاقة العقلية

إنجليزى - عربى
English - Arabic

الأستاذ الدكتور
عبد الرحمن سيد سليمان
أستاذ ورئيس قسم التربية الخاصة
كلية التربية - جامعة عين شمس



معجم مصطلحات الإعاقة العقلية

إنجليزى - عربى

English – Arabic

بِسْمِ ٱللَّهِ ٱلرَّحْمَٰنِ ٱلرَّحِيمِ

﴿يُؤْتِي ٱلْحِكْمَةَ مَن يَشَآءُ ۚ وَمَن يُؤْتَ ٱلْحِكْمَةَ فَقَدْ أُوتِيَ خَيْرًا كَثِيرًا ۗ وَمَا يَذَّكَّرُ إِلَّآ أُو۟لُوا۟ ٱلْأَلْبَٰبِ﴾

صدق الله العظيم

سورة البقرة، آية ٢٦٩

«إنى رأيت أنه لا يكتبْ أحدٌ كتابًا فى يومه، إلا قال فى غده: لو غُيّر هذا لكان أحسن، ولو زيد هذا لكان يُستحسن. ولو قُدِّم هذا لكان أفضل، ولو تُرِك هذا لكان أجمل. وهذا من أعظم العِبَر.. وهو دليل على استيلاء النقص فى جُملة البشر».

العماد الأصفهانى

هذا المعجم

لا أحد يستطيع أن يتجاهل التطورات الحادثة فى ميدان التربية الخاصة، لا على المستوى المحلى، ولا على المستوى العربى. كما أصبح من الأمور المستقرة الثابتة فى أذهان الأفراد أن مصطلحات التربية الخاصة يتم تداولها بشكل مألوف ـ إلى حدٍ كبير ـ سواء فى وسائل الإعلام المسموعة ووسائل الإعلام المرئية وغيرهما. فضلًا عن استخدامها ـ بطبيعة الحال ـ فى المناقشات والمحاضرات العامة التى تتم إقامتها بين الحين والآخر لمناقشة بعض الأمور ذات الصلة الوثيقة بحياة ذوى الاحتياجات الخاصة. وكذلك فى الندوات ـ سواء على مستوى الاختصاصيين أو على مستوى الطلاب والطالبات فى برامج التربية الخاصة ـ بالمدارس، والمعاهد، والمؤسسات على اختلاف أنواعها وتباين اهتماماتها، وأيضًا المسارات والمسافات والشُعب بالجامعات، مرورًا بالآباء والأمهات ذوى الأطفال المعوقين عمومًا، وذوى الإعاقة العقلية، على نحو خاص، وإنتهاءً بالمهنيين المحترفين فى مختلف التخصصات.

ومما يجدر ذكره ـ أن المعاجم والقواميس، والموسوعات لا تزال قليلة فى هذا الميدان إذا ما قورنت بتعدد مجالاته واضطراد أعداد الدارسين. وحتى هذه المعاجم وتلك القواميس والموسوعات ـ على ندرتها ـ تأتى لتضم بين دفتيها كافة المصطلحات لكل فئات ذوى الاحتياجات الخاصة. وهنا يتعين توجيه النظر إلى اعتبارين متكاملين:

أولهما: أن صاحب الاهتمام بمجال واحد عليه أن يفتش فى هذه المجلدات بحثًا عن مصطلح يريد معرفة معناه، وتكون المهمة ـ بالنسبة له ـ أصعب؛ إذا كان يعرف معناه بالعربية ولا يعرف مقابله بالإنجليزية.

ثانيهما: أن وجود معاجم متخصصة ـ من وجهة نظرى ـ هو الشىء الذى نحتاجه مع تراكم البحوث والدراسات فى كل فئة من فئات التربية الخاصة، فحتى على مستوى الطلبة والباحثين، لا يهم الواحد منهم الموسوعة الشاملة، بقدر ما يهمه مجلد يجمع له كافة مصطلحات تخصصه الدقيق، إن استطاع صاحب هذا المجلد القيام بذلك.

وقد استطعت ـ بتوفيق من الله ـ أن أقوم بهذه المهمة، فهذا المعجم يضم بين دفتيه ما يزيد عن (١٠٠٠) ألف مصطلح كلها تدور حول الإعاقة العقلية وذوى الإعاقة العقلية وأساليب رعايتهم وطرق تربيتهم وما إلى ذلك. ولا أستطيع القول أننى قمت بهذه المهمة على الوجه الأكمل، فلا تزال هناك مصطلحات يمكن إضافتها، فقد دأبت على مدى أشهر عديدة أجتهد فى جمع المادة العلمية لهذا المعجم فلما رأيتنى جمعت قدرًا لا بأس به من هذه المصطلحات دفعت بها إلى المطبعة. ولقد كانت المهمة شاقة لكنها ـ بحمد الله ـ تمت على النحو الذى عليه المعجم الآن. وفى نفس الوقت يحدونى الأمل أن أضيف إليها المزيد ـ فى طبعات قادمة ـ بمشيئة الله مع كثرة الإطلاع فى هذا المجال الحيوى المهم.

وأرجو الله أن أكون قد أسهمت فى تزويد كل من لهم صلة بمجال الإعاقة العقلية من العاملين فى المجال، ومن الطلاب، ومن الأشخاص العاديين، بمعجم يعينهم على فهم المعانى والكلمات والمصطلحات فى يسر وسهولة.

أما ترتيب المصطلحات؛ فإن المتبع هو عرضها بأحرف إنجليزية وفق ترتيبها المتعارف عليه؛ بحيث يستطيع مستخدم المعجم الذى يود التعرف على معانى بعض المصطلحات الإنجليزية أن يتتبع موقعها فى الحرف الذى تبدأ به. وهذا لمن

يبحث فى المعجم عن معنى المصطلح الإنجليزى باللغة العربية. وفى المقابل تم تجميع المصطلحات باللغة العربية ـ فى شكل مُسَردْ ـ بأحرف الأبجدية العربية وفق ترتيبها المتعارف عليه، بحيث يستطيع المتصفح لصفحات المعجم الذى يود معرفة المقابل الأجنبى للمصطلح العربى أن يتتبعه فى الحرف العربى الذى يبدأ به.. وفى هذا مزيد من السهولة فى الاستدلال على المصطلحات الأجنبية من خلال المصطلحات العربية.

وإنى لأرجو أن يكون تجميع مصطلحات الإعاقة العقلية على هذا النحو مفيدًا لكل من له صلة بالتعامل مع أفراد هذه الفئة سواء كان طالب علم، أو باحثٍ، أو اختصاصى، أو أب أو أم.. والحمد لله فى البدء وفى الختام.

القاهرة فى:
شهر الله المحرم ١٤٣٢هـ
نوفمبر ٢٠١٢م

المؤلـف
أ.د/ عبد الرحمن سيد سليمان
أستاذ ورئيس قسم التربية الخاصة سابقًا
كلية التربية ـ جامعة عين شمس

(A)

الجمعية الأمريكية للتخلف العقلى: AAMR

اختصار: American association on mental retardation التى تأسست فى الولايات المتحدة الأمريكية عام ١٨٧٦ وتعتبر من أشهر الجمعيات العلمية فى ميدان الإعاقة العقلية بالولايات المتحدة الأمريكية وخارجها وتضم فى عضويتها أكثر من ١٢٥٠٠ عضوًا من الأخصائيين والأطباء والمعلمين ومن أبرز أنشطتها عقد المؤتمرات المتخصصة فى الإعاقة العقلية وإصدار الكتب والمراجع والتشريعات والمجلات العلمية المتخصصة مثل مجلة:

Mental Retardation Journal.

The American Journal of Mental Retardation (AJMR).

مقياس الجمعية الأمريكية للتخلف العقلى للسلوك التكيفى فى المدرسة
AAMR Adaptive Behavior Scale-School (ABS-S)

وقد صُمِّم هذا المقياس لتحديد جوانب القوة، وجوانب الضعف فى السلوك التكيفى فى المدرسة، وهو خاص بالأطفال المعوقين، أو الذين يعانون من اضطرابات سلوكية، ويستخدم مع الأطفال من سن ٣ سنوات إلى ١٩ سنة، ويطبق المقياس بطريقة فردية، ويستغرق تطبيقه فيما بين ١٥ ـ ٣٠ دقيقة ويتكون الإختبار من جزأين:

الجزء الأول: يركز على مهارات الاستقلال الذاتي، ودرجة تحمل المسؤولية في الحياة اليومية، ويشتمل هذا الجزء على مهارات من قبيل: الأداء باستقلالية، النمو الجسمي، الأنشطة الاقتصادية، النمو اللغوى، التعامل مع الأرقام، ومع الوقت، الأنشطة والمهارات المهنية، إدارة الذات، المسؤولية، والتفاعل الاجتماعى.

الجزء الثانى: يركز على مهارات التكيف والتفاعل الاجتماعى، ويشتمل هذا الجزء على مهارات من قبيل: السلوك الاجتماعى، التكيف مع المجتمع، درجة الثقة بالآخرين، السلوك النمطى والنشاط الزائد، سلوك إيذاء النفس، التفاعل الاجتماعى، الإضطرابات الشخصية والسلوكية.

مقياس الجمعية الأمريكية للتخلف العقلى للسلوك التكيفى فى البيت والمجتمع:

AAMR Adaptive Behavior Scale-Residential and Community -2 (ABS-RC-2)

وقد صُمِّم هذا المقياس لتحديد جوانب القوة وجوانب الضعف فى السلوك التكيفى لدى الفرد الذى يعانى من الإعاقة والقصور العقلى، وهو للأفراد من سن ١٨ سنة حتى ٨٠ سنة. ويطبق هذا الإختبار بطريقة فردية، ويستغرق تطبيقه فيما بين ١٥ ـ ٣٠ دقيقة. ويتكون هذا الاختبار من عدة جوانب للسلوك التكيفى، يقوم الفاحص (الأخصائى النفسى أو مدرِّس التربية الخاصة) بملاحظة المفحوص وإجراء مقابلات معه، ومن ثم الإجابة عن الجوانب المتعلقة بالسلوك التكيفى.

مقياس السلوك التكيفى الذى أعدته الجمعية الأمريكية للتخلف العقلى:

AAMR, ABS

اختصار: American Association on Mental Retardation, Adaptive Behavior Scale، (إعداد: نهيرا وآخرون Nihira et al., 1975, 1981) ويعتبر هذا المقياس من أكثر مقاييس السلوك التكيفى شهرة وفاعلية فى قياس وتشخيص حالات الإعاقة العقلية وقد تم تقنينه فى عدد من دول العالم مثل بلجيكا والهند واليابان وبورتوريكو ومصر والأردن والبحرين.

ويتألف المقياس من قسمين: الأول يشمل مظاهر السلوك التكيفى Adaptive Behavior التالية:

الوظائف الاستقلالية، والنمو الجسمي، والنشاط الاقتصادى، والنمو اللغوى، والأرقام والوقت، والنشاط المهنى، والتوجيه الذاتى، وتحمل المسؤولية، والتنشئة الاجتماعية.

وأما القسم الثانى فيتضمن مظاهر السلوك اللاتكيفى Maladaptive Behavior التالية:

السلوك العدوانى، والسلوك المضاد للمجتمع والسلوك التمردى والسلوك التشككى، والسلوك الانسحابى، والسلوك النمطى، والعادات والسلوكية والصوتية غير المناسبة، والسلوك الإيذائى للذات، والسلوك العصابى، واستخدام العقاقير.

وقد ظهرت صورة مصرية من هذا المقياس (الغتيت ١٩٧٥، وعبد الرقيب أحمد ١٩٨١، ونهى اللحامى ١٩٨٣، وعبد الغفار الدماطى ١٩٨٥، وصالح هارون ١٩٨٥) كما ظهرت صورة بحرينية من هذا المقياس (جرار ١٩٨٣، جرار والقريوتى ١٩٨٩)، كما ظهرت صورة أردنية من هذا المقياس (الروسان ١٩٨١، جرار ١٩٨٣، الكيلانى والروسان وجرار ١٩٨٤، الروسان ١٩٨٨؛ ٢٠٠٠).

عداد: Abacus

أداة تُستخدم فى العد، وإجراء العمليات الحسابية؛ عن طريق إدخال شرائح فى ممرات أو نتوءات معينة. وهى تفيد كثيرًا فى تعليم العمليات الحسابية للأطفال، وبخاصة المتخلفين عقليًا، أو المعوقين بصريًا.

غبى. عبيط. ساذج: Abderite

مصطلح لا يُستخدم الآن يوصف به الشخص الذى يتسم بالغباء، أو السذاجة (نسبة إلى المدينة الإغريقية القديمة أبديرا Abdera التى كانوا يعتبرون سكانها من الأغبياء والسذج).

قائمة السلوك المنحرف: **Aberrant behavior checklist**

مقياس سلوكى يتكون من (٥٨) عبارة مقسمة لخمسة أبعاد فرعية لقياس تأثير العقاقير والتدخلات العلاجية الأخرى على الأطفال ذوى الإعاقة العقلية البسيطة أو الشديدة أو المتوسطة.

والمقاييس الفرعية الخمسة التى يتكون منها هذا المقياس هى:

الاستثارة ـ الإحساس بالضيق/ الانسحاب ـ السلوك النمطى ـ فرط النشاط/ عدم الاستسلام أو عدم الطاعة ـ الكلام غير الملائم.

إنحـراف: **Aberration**

مصطلح سلوكى يدل على إنحراف أو ابتعاد الفرد عن السلوك أو الأداء المتعارف عليه فى المجتمع الذى ينتمى إليه هذا الفرد.

كما يُستخدم هذا المصطلح للإشارة إلى اختلاف الفرد فى خاصية أو أكثر سواء كانت جسمية أو عقلية ـ عن أقرانه العاديين. ويمكن استخدام مصطلحات أخرى من قبيل «غير العادى» أو «المتخلف عن العادى» كمترادفات للإشارة إلى هذه العملية.

قدرة عقلية. كفاءة. استطاعة: **Ability**

الكفاءة أو استطاعة أداء عمل من الأعمال الذهنية أو الجسمية، سواء كان هذا العمل فطريًا أو مكتسبًا بالتعلم والممارسة.

(انظر: وُسْع Capacity).

تقسيم التلاميذ حسب قدراتهم: تصنيف طبقًا للقدرة: **Ability grouping**

تقسيم التلاميذ إلى مجموعات حسب القدرة. وضع التلاميذ فى فصول دراسية حسب قدرتهم على التعلم. ويمكن أن يشير المصطلح إلى عملية تقسيم الصف

الدراسى إلى أقسام على أساس قدرة الطالب فى ميدان معين. أو تقسيم تلاميذ المدرسة الإبتدائية إلى مجموعات «قرائية» أى حسب سرعة كل منهم فى القراءة إلى سريعى القراءة وإلى بطيئى القراءة.

ويضيف البعض أن التصنيف طبقًا للقدرة يعنى تصنيف التلاميذ إلى فئات معينة مستقلة عن بعضها البعض طبقًا لقدراتهم الأساسية أو لمستوى أدائهم فى مجالات دراسية معينة. ويتم ذلك ـ فى الغالب ـ على أساس درجاتهم فى التحصيل الدراسى، أو استنادًا إلى نتائج بعض الاختبارات المقننة.

بروفيل القدرة: Ability profile

رسم بيانى يوضح المستوى الدراسى، أو المستويات العمرية المكافئة لقدرات طفل من الأطفال. ويساعد هذا الرسم البيانى فى تحديد مواطن القوة ومواطن الضعف فى الأبعاد المختلفة لقدرات هذا الطفل.

اختبار قدرة: Ability test

أى اختبار مقنن يصمم لقياس الاستعداد أو الذكاء، كما ينسحب المصطلح أيضًا على الاختبارات التى تقيس التحصيل.

تدريب القدرة: Ability training

منحى علاجى، أو تدخل تعليمى تدريسى، يُستخدم بصورة شائعة فى ميدان التربية الخاصة، وهو يقوم على افتراض مؤداه أن القدرات الإدراكية، والقدرات الإدراكية الحركية واللغوية.. إلخ تعتبر بمثابة مقدمات ضرورية للتعلم الأكاديمى الناجح. وعادةً ما تطبق الاختبارات لكى تبرز نقاط الضعف المعينة فى هذه المجالات، وبالتالى تعد البرامج لعلاج هذه القدرات أو تصحيحها. وفى السنوات الأخيرة انتقدت دراسات وبحوث عديدة هذا المنحى؛ رافضة كل الافتراضات التى يقوم عليها، بالإضافة إلى الشك فى تأثيره ـ كنموذج تعليمى أو تدريسى ـ حيث أن معظم هذه الدراسات أيدت منحى التعليم أو التدريس المباشر.

شاذ. غير عادى: **Abnormal**

مصطلح يشيع فى علم النفس والطب النفسى. ويشير إلى أى إنحراف عما يُحسب «عاديًا» Normal. كما يشير المصطلح إلى المعانى التالية:

- مرضى. سيئ التوافق.
- فى الإحصاء يشير المصطلح إلى الدرجات التى تقع خارج المدى العادى أو المتوقع.
- والاسم منها «شذوذ» Abnormality.

(انظر: شذوذ Abnormality).

سلوك شاذ: **Abnormal behavior**

مصطلح يشير إلى السلوك غير العادى، والذى يتجاوز جميع القواعد واللوائح والقوانين التى يضعها المجتمع لسلوك أفراده.

إجهاض: **Abortion**

ارتبطت قضية الإجهاض بالإعاقة العقلية؛ لأنها نوقشت فى ضوء السماح بعملية الإجهاض وخاصة من الناحيتين القانونية والشرعية، وقد ارتبطت بشكل أساسى بدرجة الإعاقة العقلية، أو تعدد الإعاقات، فهناك من يسمح بعملية الإجهاض إذا ثبت تعدد الإعاقات أو كانت درجة الإعاقة العقلية شديدة. وتعنى التخلص من الجنين قبل الوصول إلى موعد الولادة. وقد يكون الإجهاض مقصودًا أو غير مقصود لأسباب متعددة.

عتبـة مطلقة: **Absolute threshold**

أقل قدر من المثير يكفى لإحساس الفرد به.

(انظر: عتبة Threshold).

تجريـد: **Abstraction**

تكوين المفاهيم العامة المشتقة من الأمثلة الخاصة. مثل العدالة والجمال. وتضعف القدرة على التجريد لدى مرضى الفصام ولدى ذوى الإعاقة العقلية.

صعوبة التجريد: **Abstraction difficulty**

يعانى بعض الأطفال ذوى الإعاقة العقلية من صعوبة فى تحويل المعلومات الحسية إلى مفاهيم تطبيقية. وتُعزَى هذه الصعوبة إلى خلل فى ذاكرتهم قصيرة الأمد وطويلة الأمد معًا؛ مما يؤدى إلى نسيان ما قد تعلموه. وقد تعود هذه الصعوبة أيضًا إلى مشكلات عقلية، أو صعوبات فى تنفيذ وإجراء العمليات العقلية بشكل طبيعى.

مفهوم مجرد: **Abstract concept**

للمصطلح معنيان:

(١) فكرة أو تصور لموقف، أو رمز، أو موضوع يمكن اشتقاقه من الصفات، أو الخصائص المتوفرة فى البيئة؛ فعلى سبيل المثال، كلمة «مربع» تعتبر تجريدًا، أى مفهومًا مجرَّدًا لذلك الشكل الذى يتميز بخصائص مادية معينة من قبيل أنه يضم أربعة أضلاع، وأربع زوايا قائمة، تميزه عن الأشكال الأخرى.

(٢) قد يُستخدم مصطلح مفهوم مجرد ـ أحيانًا ـ للإشارة إلى الأفكار المعقدة ـ ذات الصبغة الرمزية بصورة عامة ـ التى يصعب فهمها.

ذكاء مجرد: **Abstract intelligence**

القدرة العقلية على التفكير من خلال المفاهيم المجردة. وهو يقابل الذكاء

العيانى Concrete intelligence. أو هو القدرة العقلية التى تساعد الفرد على فهم المواقف الرمزية غير الملموسة، والصيغ اللغوية.

(انظر: ذكاء عيانى Concrete intelligence).

استدلال مجرد: **Abstract reasoning**

القدرة على فهم العلاقات، والتعامل مع الأفكار والصيغ والرموز غير الملموسة، أو صعبة الإدراك؛ إذا قورنت بالأشياء غير الملموسة، أو العيانية. وفى غالب الأحيان يعانى الأطفال ذوو الإعاقة العقلية، أو المصابون بإصابات مخيَّة من عدم القدرة على الاستدلال المجرد.

اختبار السخافات: **Absurdities test**

نمط من الاختبارات يواجه فيه المفحوص بعض السخافات أو عدم الاتساق أو التناقض فى قصة أو صورة أو قطعة نثرية أخرى وعليه أن يكتشف وجه التناقض أو عدم الاتساق، وتحتوى اختبارات الذكاء الشهيرة مثل «اختبار بينيه» على بعض هذه الاختبارات.

(انظر: اختبار «بينيه» للذكاء Binet intelligence test).

إساءة: **Abuse**

قد تكون الإساءة إلى الذات، أو إلى الآخرين. وقد تتخذ الإساءة أشكالًا متعددة؛ فهناك الإساءة الجسمية، والإساءة النفسية، والإهمال، والإساءة الجنسية. وقد تظهر من خلال المظهر من خلال المظهر الخارجى للطفل أو من خلال استجاباته.

استعداد أكاديمى: **Academic aptitude**

هو القدرة أو الطاقة اللازمة لمساعدة الطفل على التحصيل الدراسى. ويطلق عليها ـ أيضًا ـ الاستعداد الدراسى أو الاستعداد الأكاديمى.

(انظر: استعداد دراسى Academic potential؛ قدرة أكاديمية Scholastic apt-tude).

قائمة أكاديمية. اختبار تحصيلى: Academic inventory

مجموعة من بنود الاختبار، أو فقراته يتم ترتيبها فى سياق معين حسب صعوبتها، وتطبق على التلاميذ لتحديد مستوى أدائهم الدراسى. وتستخدم نتائج هذا الاختبار كأساس يُعتمد عليه فى وضع الخطط الدراسية لهؤلاء التلاميذ فى المستقبل.

انخفاض مستوى التحصيل الدراسى: Academic underachievement

وهو أن يكون مستوى التحصيل الدراسى للطفل أقل من المعدل الطبيعى المتعارف عليه، والخاص بالعمر الزمنى أو المرحلة الدراسية التى ينتمى إليها الطفل.

خبل. نقصان العقل: Acatolepsia

عدم القدرة على الفهم أو عدم القدرة على تعقل الأسباب. ويستخدم المصطلح كبديل لمصطلح الخبل.

عدم القدرة على فهم المدركات: Acatamathesia

غياب أو نقصان القدرة على فهم المدركات حول الموضوعات والمواقف. ويشير المصطلح أيضًا إلى عدم فهم الأحاديث.

صعوبة التعبير اللغوى؛ أكاتافيزيا: Acataphasia

عدم القدرة على صياغة الكلمات فى جمل مفهومة ذات معنى.

تقبُّـل: Acceptance

يأتى تقبل الإعاقة ـ كأحد ردود الأفعال الأسرية نحو إعاقة الطفل ـ فى نهاية

المطاف؛ حيث لا تجد الأسرة أمامها من سبيل سوى تقبل الحالة، والتعامل وفق الواقع الذى فرض عليهم. وللأسف فإن هذا التقبل الأسرى يأتى فى معظم الأحيان متأخرًا مما يسبب ضررًا كبيرًا للطفل نفسه بسبب تأخر بحث الأسرة عن الخدمات الملائمة بعد تقبلهم لحالة الإعاقة، والآثار المترتبة عليها.

حوادث. أحداث: **Accidents**

يقصد بها تلك التى تحدث أثناء أشهر الحمل والتى ربما تسبب تلفًا يؤثر فى قدرات الطفل العقلية، أو تلك التى تحدث بعد الولادة من خلال ما يتعرض له الطفل من سقوط أو ضرب بحيث يؤثر على المناطق الحساسة فى المخ.

مواءمة: **Accommodation**

مصطلح مرتبط بنظرية بياجيه فى النمو العقلى، ويعنى مدى قدرة الفرد على تفسير وفهم ذلك الواقع (بعد استقبال وفهم المعلومات المتعلقة بالبيئة المحيطة بالفرد)، حيث تصبح هذه المعلومات جزءًا من التركيب العقلى للفرد (Schemaes).

عمـر تحصيلى: **Achievement age**

تقدير تحصيل الفرد كما يقاس من زاوية قدر التحصيل الذى يتوقع من الفرد فى عمر زمنى معين. ويُشار إلى هذا المصطلح اختصارًا بالرموز (AA).

بطارية تحصيل: **Achievement battery**

أى مجموعة من اختبارات التحصيل تصمم بهدف تزويدنا بمؤشرات وأدلة عن معلومات المفحوص أو مهاراته النوعية من خلال مدى متدرج من الموضوعات والأعمال.

نسبة التحصيل. نسبة الإنجاز: **Achievement quotient**

نسبة الأداء الفعلى على اختبار مقنن بالقياس إلى مستوى متوقع أو إلى معيار عمرى. ويُشار إلى هذه النسبة اختصارًا بـ (A.Q).

اختبار تحصيل: **Achievement test**

وسيلة يتم إعدادها لقياس مدى معرفة الطفل لموضوع معين، ومهارته فى أدائه، ومدى فهمه له. وقد يضم اختبار التحصيل النموذجى مجموعة من المقاييس المختلفة التى تشمل مجالات من قبيل القراءة، والحساب، والتهجئة.. إلخ.

قزامـة: **Achondroplasia**

صورة من القزامة تتسبب عن صبغى سائد. وفيها تنمو العظام المشتقة من الغضاريف بمعدل أقل من معدل نمو العظام المشتقة من الأنسجة الضامة. ويرتبط هذا الاضطراب بكبر حجم القبو الجمجمى وبالارتفاع الشديد للجبهة. ويتأثر النمو الحركى تأثيرًا سلبيًا حيث يقل عن المعدل الطبيعى عند الأطفال المصابين بهذا الاضطراب وقد يُصاب هؤلاء الأطفال بالإعاقة العقلية.

وقد أوضحت بعض الدراسات أن ثلث هؤلاء الأفراد يحصلون على درجات أقل من المتوسط فى الذكاء.

مكتسب: **Acquired**

ما يكتسبه الطفل من البيئة التى يعيش فيها؛ حيث المثيرات البيئية التى تشترك فى جعل الأطفال يتخلفون عن أقرانهم، وبذلك يبدون معوقين عقليًا بدرجةٍ ما. وخاصةً ما يتعلق بالإعاقات الحدية والبسيطة.

دافع مكتسب: **Acquired drive**

أى دافع متعلم فى مقابل الدافع الفطرى أو الولادى مثل دافع الجوع.

اكتســاب: **Acquisition**

أى نمط جديد من الاستجابة أو الأفكار أو المعلومات تضاف إلى حصيلة الفرد. أو هو التعلم المبدئى للمعلومات، أو المهارات أو الخبرات.. إلخ.

تسنم الرأس. أكروسيفالى: **Acrocephaly**

حال تكون فيها الجمجمة عالية ومدببة.

سلوك غير مقبـول: **Acting out behavior**

تصرفات غير ملائمة تتضمن طاقة أكثر من تلك التى يتضمنها النشاط العادى للإنسان. وقد تكون هذه الأنشطة ذات طبيعة عدوانية أو تدميرية.

أنشطة الحياة اليومية: **Activities of daily living**

الأعمال اليومية العادية التى يقوم بها الفرد منذ بداية يومه وإلى أن ينتهى هذا اليوم بما فيها الاستيقاظ، تناول الفطور والتوجه إلى العمل والعادات اليومية التى تنفذ الأنشطة اليومية من خلالها، وكذلك استخدام الأدوات والأجهزة والمرافق. وإذا كان الشخص العادى لا يواجه مشكلات معينة فى ذلك فإن الشخص المُعوَّق عليه أن يتعلم من جديد أساليب معينة لاستخدام الأجهزة والأدوات والمرافق وللقيام بالأنشطة اليومية. ولذلك تعتبر هذه المهارات أحد الجوانب الرئيسية التى يجب تدريب المعوقين عليها، وعلى الأخص فئتى ذوى الإعاقة العقلية الشديدة وذوى الإعاقة العقلية الحادة، نظرًا لحاجتهم الماسة إليها أولًا، ولأهميتها فى تنمية وتدعيم مبدأ الاستقلالية لديهم ثانيًا.

ويشار اختصارًا إلى هذه الأنشطة بالأحرف (A.D.L).

خدمات برنامج النشاط: **Activity program services**

مجموعة من الأنشطة قام المتخصصون بتحديدها ـ بصورة دقيقة ـ فى مختلف

المجالات من قبيل الفنون والموسيقى، والعلاج المهنى، والعلاج الترويحى. وقد ثبتت فاعليتها فى برامج التربية الخاصة والتأهيل.

تكيفية؛ قدرة على التكيف: Adaptability

هى القدرة على إتيان الاستجابات المناسبة للتغيرات فى الموقف أو فى المواقف المتغيرة. وهى القدرة على تعديل أو مواءمة سلوك الفرد فى مواجهة الظروف المختلفة أو الناس المتباينين.

تكيُّف: Adaptation

ويعنى حدوث تغير فى سلوك الفرد، أو بنائه الذاتى من أجل مواجهة المتطلبات البيئية المختلفة. وقد استخدم هذا المصطلح من قِبَلْ علماء النفس للدلالة على تكيف الكائن الحى أثناء عملية التعلم. وفى ميدان التربية الخاصة؛ يستخدم هذا المصطلح أيضًا بنفس المفهوم إضافة إلى معنى إجراء التعديلات الفيزيائية كى تتواءم وتتفق مع طبيعة الإعاقة، وإحتياجات الأفراد المعوقين المختلفة.

فعل متكيف؛ فعـل تكيُّفى: Adaptive act

العملية التى من خلالها يصدر الكائن الحى الاستجابات المناسبة للمثيرات. وهى الاستجابات اللازمة للتوافق مع البيئة.

سلوك تكيُّفى: Adaptive behavior

السلوك التكيفى هو أى سلوك يمكِّن الفرد من أن يتوافق مع البيئة بطريقة صحيحة وفعالة. كما أنه قدرة الفرد على أداء الواجبات الاجتماعية والشخصية بما يتوافق مع ما هو متعارف عليه فى المجتمع الذى ينتمى إليه الفرد. ويتضمن السلوك التكيفى الجوانب التالية:

(أ) القدرة على التواصل.

(ب) التآزر الحسي الحركي.

(جـ) مهارات التكيف الاجتماعي.

(د) مهارات رعاية الذات.

(هـ) المهارات المهنية.

ويعتبر معيار السلوك التكيفي أحد المحكات الأساسية التي يُستَند إليها للحكم على وجود الإعاقة العقلية. فإذا لم يستطع الطفل أن يفي بمستويات الاستقلال الشخصي والمهني الذي يساير عمره الزمني وثقافته، إضافة إلى معايير أخرى؛ فإنه يُصنَّف على أنه من ذوي الإعاقة العقلية. ويستدل على مفهوم السلوك التكيفي من مدى تواؤم الطفل مع مستويات النضج والتعلم والتوافق الاجتماعي والتوافق المهني.

مقياس تقييم السلوك التكيُّفي ـ المعدَّل:

Adaptive Behavior Evaluation Scale-Revised (ABES-R)

وقد صُمِّم هذا المقياس لتقييم السلوك التكيفي للأطفال ذوي الإعاقة العقلية، أو الاضطرابات السلوكية، أو صعوبات التعلم، أو الإعاقة السمعية، أو الإعاقة البصرية، أو الذين يعانون من اضطرابات أو إعاقة جسمية. ويطبق بطريقة فردية، ويستغرق تطبيقه فيما بين (٢٠ ـ ٢٥ دقيقة). ويتكون الاختبار من (١٠) عشر مهارات تكيفية هي: مهارات التواصل، رعاية الذات، العيش في المنزل، المهارات الاجتماعية، التعامل مع المجتمع، الاعتماد على النفس، الأمان والصحة، المهارات الأكاديمية، الترويح، مهارات العمل.

مقياس السلوك التكيُّفي: Adaptive Behavior Scale (ABS-AAMR)

مقياس وضعته الرابطة الأمريكية للضعف العقلي: The American Association on Mental Deficiency، لتقدير قدرة المتخلفين عقليًا على أن يواجهوا مطالب

البيئة. ويمكن أن يمدنا الملاحظون الذين يستخدمون هذا المقياس بمعلومات مفيدة فى عشرة مجالات مثل: أداء الوظائف بشكل مستقل ـ النمو اللغوى ـ النمو الجسمى ـ التنشئة الاجتماعية وغيرها والسلوك المؤدى إلى سوء التكيف مثل الانسحاب ـ النشاط الزائد ـ السلوك الهدَّام. ويتكون هذا المقياس من قسمين رئيسين هما:

القسم الأول: يتعلق بالسلوك التكيفى والذى يتم قياسه من خلال تسعة أبعاد رئيسية تشتمل على (٥٦) ست وخمسين فقرة.

القسم الثانى: يتعلق بالسلوك غير التكيفى، الذى يتم قياسه من خلال (١٤) أربعة عشر بُعدًا اشتملت على (٤٤) أربع وأربعين فقرة.

مقاييس السلوك التكيفى: Adaptive Behavior Scales

بصفة عامة هى مجموعة من المقاييس تم إعدادها لقياس مستوى الأداء فى المجالات غير الأكاديمية أو غير المعرفية من قبيل الحياة الاجتماعية، والنضج الاجتماعى. أو هى تلك المقاييس التى تقيس السلوك التكيفى مثل مقياس الجمعية الأمريكية للتخلف العقلى (AAMR, ABS) ومقياس كين وليفين للكفاية الاجتماعية Social competency scale. Cain Levien، ومقياس فاينلاند للسلوك التكيفى The Vineland adaptive behavior scale.

تربية بدنية مُعدَّلة، تربية رياضية مُعدَّلة: Adaptive Physical Education

تتمثل التربية البدنية أو الرياضية المُعدَّلة فى نظام من الخدمات الشاملة المقدمة لذوى الاحتياجات الخاصة، وتُستخدم هذه الخدمات فى العادة للكشف عن المشكلات النفسية الحركية لدى هذه الفئات. ومن ثم محاولة علاجها. وتتضمن التربية البدنية المُعدَّلة التقييم النفس حركى، والبرمجة، والتربية الفردية، والتدريس النمائى أو الوصفى، والإرشاد، وكذلك تنسيق الخدمات المساندة والإفادة منها ـ

إلى أقصى درجة ممكنة ـ فيما يخص توفير الخبرات الرياضية لجميع فئات التربية الخاصة فى مرحلة مبكرة، وفى مراحل متأخرة على حدٍ سواء.

أنشطة الحياة اليومية: مهارات لازمة للمعيشة المستقلة: ADL

اختصار لتعبير أنشطة الحياة اليومية الذى يستخدم لوصف المهارات العملية اللازمة للحياة فى المجتمع (أو بين جماعة) كارتداء الملابس وتناول الطعام، والتعامل بالنقود.. إلخ. ويطلق عليها أيضًا: المهارات اللازمة للمعيشة المستقلة.

(انظر: أنشطة الحياة اليومية Activities of daily living).

مدير: Administrator

يعتبر المدير فى برامج التربية الخاصة مسؤولًا عن عملية رسم السياسة، واتخاذ القرارات، والتنفيذ فى مجالات متعددة من قبيل التصنيف، والتحويل «الإحالة»، وتطوير المناهج، وتطوير وسائل النقل، وتطوير الخدمات ذات الصلة، وتطوير التجهيزات، وترتيب المواعيد. والمدير مسؤول أيضًا عن الالتزام بالقوانين المحلية والوطنية. وبهذا يتضح أن مدير المدرسة، أو مدير البرامج، أو موجه التربية الخاصة لهم تأثير كبير فى تحديد وتصميم نوعية البرامج التربوية الملائمة للأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة.

مؤسسات خدمة الراشدين: Adults Service Agencies

حيث تقوم هذه المؤسسات بتقديم خدمات مختلفة للأشخاص المعوقين الراشدين، لتساعدهم على العيش باستقلالية داخل المجتمع، ومن هذه الخدمات: التدريب، التأهيل، التشغيل، الإسكان، الترويح، والمتابعة.

عَرَضى. طارئ: Adventitious

اضطراب مكتسب يتعرض له الفرد مستقبلًا بعد ولادته نتيجة لحادث أو مرض. وهو عكس الاضطراب الخلقى أو الولادى أى الذى يولد به الفرد.

(انظر: خلقى. ولادى Congenital).

علم السببية فى الأمراض، ايتولوجيا: **Aetiology**

فرع العلوم الطبية الذى يهتم بتقصى أسباب المرض.

وجدانى: **Affective**

مصطلح يُستخدم لوصف أى شىء يتعلق بانفعالات الفرد أو مشاعره أو اتجاهاته.

استعداد عقلى: **Affectus animi**

يعنى الاستعداد أو الميل العقلى ـ بصفة عامة ـ ويفضل الآن استخدام تعبير Mental Disposition.

(انظر: إعداد عقلى Mental Disposition).

عمر زمنى، سن: **Age**

هى الفترة الزمنية منذ ميلاد الإنسان، وتحسب بعد الولادة مباشرة بالسنوات والشهور. ويستخدم العمر الزمنى عادة فى الحكم على القدرة العقلية للفرد.

نضج مناسب لعمر معين: **Age-appropriate maturity**

النضج السيكولوجى أو القدرة على التعامل بكفاءة ومرونة مع الخبرة وعلى الوفاء بالمطالب النمائية (البيولوجية والاجتماعية والمعرفية) المرتبطة بمستوى عمر الفرد.

معايير عمرية: **Age norms**

قيم عددية تعبِّر عن متوسط أداء مجموعة من الأفراد ينتمون إلى مجموعة عمرية معينة فى اختبار أو نشاط معين.

عمر حدثت فيه الإصابة: **Age of onset**

عمر زمنى للفرد عند إصابته بالإعاقة، أو المرض، أو ظهور هذه الحالة لديه.

نسبة العمر: **Age ratio**

مؤشر تقريبى للقدرة التنبؤية لاختبار استعداد عقلى ونحصل على هذا المؤشر بقسمة العمر الزمنى للمفحوص عند تطبيق الاختبار عليه على عمره عند إعادة تطبيقه عليه فى وقت لاحق.

درجة عمرية: **Age score**

وهى درجة أو تقدير فى اختبار يتم التوصل إليها على أساس معيار أو متوسط درجات عمر المفحوص.

مساعدات مالية للأطفال المحتاجين، أطفال فى حاجة إلى المعونة:

Aid to Dependent Children

برنامج حكومى يتضمن تقديم المساعدات المالية للأطفال المحتاجين إلى رعاية مستمرة. وتكتب اختصارًا «ADC».

تلوث الهواء: **Air pollution**

يعتبر من العوامل المسببة لكثير من الإعاقات لا سيما الإعاقة الجسمية والإعاقة العقلية؛ وذلك إذا تعرضت الأم الحامل لاستنشاق هواء ملوث أثناء فترة الحمل. وينتج هذا التلوث من عوادم السيارات، والمحركات، والغازات التى تخرج من بعض الصناعات الكيماوية، كذلك الإشعاع، أو الغازات التى تخرج من المصانع ومحطات توليد الكهرباء التى تعمل بالطاقة النووية، وغيرها.

مرض «آلان دنت»: **Allan Dent disease**

اضطراب يتميز بوجود الحامض الأرجنينى فى البول والسائل المخى الشوكى؛

وهو اضطراب ناتج عن خطأ ولادى فى عملية الأيض ويصحبه صرع وإعاقة عقلية.

مرض «ألبيـر»: **Alper's disease**

مرض خطير من خصائصه الإعاقة العقلية، وعادةً ما يكون الفرد المصاب به عرضةً لنوبات متكررة بصورة دورية.

فحص خلايا الجنين باستخدام موجات ألفا: **Alpha-fetoprotein screening**

اختبار يُستخدم فى تشخيص ما قد يوجد بالطفل من عيوب خِلقية وهو ما زال بالرحم. وتبلغ درجة نجاح عملية التشخيص ٩٠٪ تقريبًا عندما يقترن هذا الاختبار بالفحص بالأشعة فوق الصوتية. ويُكتب أيضًا:

Alpha-fetal protein screening

مرض البرايت الوراثى (الضمور الوراثى للعظام ـ الانخفاض الكاذب للغدة الجار درقية): **Albright's Hereditary ostedystrophy**

هذا المرض الوراثى يتصف بـ:

* انخفاض مستوى الكالسيوم فى الدم.
* ارتفاع مستوى الفوسفات فى الدم.
* مشكلات سمعية وبصرية لدى بعض المرضى.
* معاملات الذكاء تتفاوت ما بين معاملات الذكاء العادية والإعاقة العقلية الشديدة.
* توجد مشكلات فى الجهاز العصبى والعظمى وكذلك من ناحية نضج الجهاز التناسلى.
* صاحب هذا المرض دائمًا قصير القامة ممتلئ الجسم.

الصفات الخارجية (المرئية):

* القامة: قصير ـ ممتلىء ـ مستدير الوجه ـ تشوهات بعظام الأطراف.

* الرأس والرقبة: وجه مستدير ـ بروز بعظام الجبهة ـ صغر فى حجم الجمجمة.

* الأنف: لا يوجد شيء مميز فيها.

* العينان: بياض العينين يميل إلى الزرقة ـ مياه بيضاء فى بعض الأحيان ـ حول ـ ارتجاع جفن العين إلى الخلف (Eye lid retraction).

* الأذن: توجد أحيانًا تشوهات بالأذن الخارجية على شكل فصوص ملتصقة ببعضها ـ مشكلات فى السمع.

* الأسنان: مشكلات عديدة منها تأخر فى ظهور الأسنان ـ تسوس الأسنان، فى بعض الأحيان ما يميز هذا المرض هو وجود أسنان ناقصة.

* الذقن: ليس له صفة مميزة.

* الجذع والقامة: قصير ـ ممتلىء الجسم.

* الجلد: قد يوجد فى بعض الحالات ترسبات كالسيوم تحت الجلد فى أماكن متفرقة من الجسم.

الأطراف العليا:

* الرسغ: تكلس قد يمس أوتار الرسغ.

* الكف: تبدو الأيدى قصيرة وممتلئة وفى بعض الأحيان لا تبدو كذلك وأحيانًا يوجد تقلص باليد نتيجة نقص الكالسيوم.

* الأصابع: قصيرة ـ بصمات اليد فى بعض الحالات تكون غير طبيعية.

* الأطراف السفلى: فى بعض الحالات تكون الركبتان متلاصقتان.

* القدم: أحيانًا تستطيع أن تحس التكلس فى الوتر الخلفى للقدم.

* أصابع القدم: قصيرة وممتلئة.

الجهاز العصبى والجهاز الحركى:

* ترسبات كالسيوم بالمخ.

* تشنجات.

* أحيانًا يوجد خلل فى حاسة تذوق الأشياء المُرة وكذلك حاسة الشم.

* ضعف نظر قد يكون مصاحبًا بمياه بيضاء.

* ضعف السمع فى بعض الحالات.

الصفات السلوكية والعقلية: تتفاوت ما بين ذكاء طبيعى وإعاقة عقلية شديدة.

المشكلات الصحية: اضطرابات بالغدد ينتج عنها هبوط فى وظيفة هذه الغدد مثل:

* هبوط فى وظائف الغدة الدرقية.

* هبوط فى وظائف الغدد التناسلية.

* العظام هشة نتيجة نقص الكالسيوم.

* السبب: مرض وراثى ينتقل عن طريق جين جنسى.

يوجد غالبًا بالإناث ـ هناك احتمالات أن تكون طريقة التوارث عن طريق كروموسومات جسدية.

القابلية للتعلم والتدرب: كما أوضحنا سابقًا أن الأشخاص الذين يعانون من متلازمة البرايت قد يكون ذكاؤهم عادى أو يعانون من إعاقة عقلية شديدة،

فإذا كان هناك إعاقة عقلية فسيصحب ذلك خلل فى النطق والتعبير تبعًا لدرجة الإعاقة.

١ـ لابد من تقييم الطفل الذى يعانى من هذا المرض من جميع النواحى وخاصة الجهاز العصبى والحركى حيث يوجد تأخر فى النمو فى معظم الحالات فلابد من معرفة مدى قدرته على العناية بنفسه.

٢ـ السمع لابد من تقييمه وعمل برنامج تعليمى طبقًا لقدراته السمعية.

٣ـ إذا كان الطفل مصابًا بالصرع فلابد من مراعاة الآثار الجانبية للأدوية التى قد يتناولها فهى فى بعض الأحيان تؤدى إلى اضطرابات سلوكية.

٤ـ وجود مشكلات فى أعضائه التناسلية قد تؤدى إلى مشكلات نفسية لابد من مراعاتها وعلاجها.

الصفات الخارجية:

* قصير القامة ـ الأصابع قصيرة وغليظة ـ ممتلئ الجسم.
* عدم وجود علامات على الجلد عند مفاصل الأصابع.
* تشوهات فى الجهاز العظمى ـ الركبتان متلاصقتان.
* وجه مستدير ـ الرأس صغيرة ـ بروز فى عظام الجبهة.
* حول بالعينين ـ بياض العينين يميل إلى الزرقة.

وراثة «ألبرايت»: Albright's hereditary

(انظر: سوء التغذية العظمى Osteodystrophy).

وحدة الإقامة البديلة: Alternative living unit

اصطلاح يُستخدم للدلالة على البدائل المتنوعة المتاحة فى المجتمع لإقامة

المعوقين، والتى منها: الإقامة المستقلة فى منزل، الإقامة فى منزل مع مجموعة من المعوقين، الإقامة فى منزل مع أسرة تقوم بالإشراف على المعوق، أو الإقامة فى مؤسسات أو معاهد خاصة بالمعوقين.

سـكن بديـل: **Alternative living**

أسلوب يتضمن تخصيص أماكن معينة فى الأحياء لإقامة الأفراد المعوقين بدلًا من الإقامة فى المعاهد أو المؤسسات الداخلية. ويمكن لذوى الإعاقة العقلية، أو غيرهم من المعوقين أن يقيموا فى شقق منفصلة، أو فى بيوت جماعية حسب درجة الإشراف التى يحتاجون إليها.

أعلى ذكـاء: **Altitude of intelligence**

أعلى مستوى يمكن أن يصل إليه الذكاء.

تخلف عقلى وراثى كامن، بلاهة عائلية وراثية كامنة:

Amaurotic family idiocy, Amaurotic familial idiocy

مرض وراثى يؤدى إلى إعاقة عقلية، وتغير ملحوظ فى خلايا شبكية العين، واضطراب فى عملية الإبصار، بالإضافة إلى التعرض لنوبات التشنج ثم الوفاة. وهو مرض فتَّاك يحدث نتيجة خلل فى عملية هضم البروتين فى الجسم. ويُعرف هذا المرض فى حالة إصابة الأطفال الصغار به بـ «مرض تاى ساكس».

(انظر: مرض تاى ساكس Tay-sachs disease).

أبـله. معتـوه: **Ament**

شخص يولد مصاب بالإعاقة العقلية.

نقص عقلى؛ بلاهة، خبل: **Amentia**

مصطلح مشتق من تعبير لاتينى معناه «نقص العقل» ويشير إلى درجة عميقة

ولادية من التخلف العقلى أو «الضعف أو النقص العقلى الأولى». ويطلق هذا المصطلح على حالات أخرى مثل ما كانت تفعل مدرسة فينيسيا فى الطب النفسى عندما أطلقت هذا المصطلح على حالات الخلط الأخاييلى الحاد الذى يحدث بكثرة فى الهذيان. والخلاصة أن هذا المصطلح يشير إلى القصور الشديد أو الحاد فى النمو العقلى، وأنه من المصطلحات القديمة الى لم تعد تستخدم الآن.

الجمعية الأمريكية للتخلف العقلى:

American Association Mental Retardation (AAMR)

وهى من أشهر الجمعيات الأمريكية التى تهتم بشؤون الإعاقة العقلية على المستوى الأمريكى والمستوى الدولى معًا، وهى من أقدم الجمعيات التى تهتم بشؤون المعوقين عقليًا، وقد تأسست عام ١٨٧٦ فى الولايات المتحدة الأمريكية، وتقوم بعقد المؤتمرات واللقاءات المحلية والدولية المتخصصة فى شؤون الإعاقة العقلية، كما تقوم بإصدار الكتب والدوريات والنشرات المتخصصة.

أحماض أمينية: Amino acids

مجموعة من المركبات النتروجينية المعقدة التى تتحد مع بعضها بصور مختلفة لتكوِّن البروتينات. ويؤدى اضطراب عملية هضم هذه الأحماض إلى بعض الحالات المرضية من قبيل « فينيل كيتونوريا « المسببة للإعاقة العقلية، والمهق المسببة لتغيير شكل البشرة والعينين.

(انظر: فينيل كيتونوريا Phenylketonoria).

فحص السائل الأمينى؛ فحص السائل الأمنيوسى: Amniocentesis

مجموعة من الاختبارات تجرى على السائل الأمنيونى (الأمنيوسى) المحيط بالجنين أثناء وجوده بالرحم، بهدف تحليل مكوناته؛ ومن ثم التعرف على بعض جوانب النمو لدى الجنين. وتساعد مثل هذه الاختبارات فى تحديد بعض العيوب

الخلقية فى الجنين من قبيل زملة (عَرَض) داون، وشق النخاع الشوكى.. وما إلى ذلك.

ولا يشكل هذا الفحص فى العادة خطورة على الأم الحامل ـ خاصة إذا تم إجراؤه من قِبَل طبيب متخصص. وهو نوع من الفحوص الطبية المستخدمة لتشخيص حالة متلازمة «داون»، وغيرها من الإعاقات كالشق الشوكى أو الصلب المفتوح قبل الولادة؛ وذلك فى الفترة من الأسبوع الأول حتى الأسبوع الثامن عشر من الحمل. وتُستخدم فى هذا الفحص إبرة خاصة لأخذ عينة من السائل الأمينى الذى يحوى بعض الخلايا المتساقطة من الجنين أثناء عمليات الانقسام، ثم تُفحص الكروموزومات مجهريًا، ويتم التعرف عليها وتحديد حالة الجنين.

سائل أمنيونى. سائل أمنيوسى: **Amniotic fluid**

هو ذلك السائل الذى يملأ الغشاء المحيط بالجنين أثناء فترة الحمل. ويمكن تحليل هذا السائل بأسلوب «فحص السائل الأمنيونى» لتحديد ما قد يوجد بالجنين من إعاقات أو عيوب خلقية.

(انظر: فحص السائل الأمنيوسى Amniocentesis).

مرض قزم أمستردام: **Amsterdam dwarf disease**

(انظر: زملة «دى لانج» De lang's syndrome).

نمط أمستردام فى التخلف: **Amsterdam type of retardation**

(انظر: زملة «دى لانج» De lang's syndrome).

تسجيل الأحداث بشكل قصصى: **Anecdotal**

يتم عن طريق ملاحظة الطفل، وتسجيل سلوكه وتحليل هذا السلوك.

اختبـار مرجعى: **Anchor test**

اختبار يستخدم لتحديد معايير تقارن بها نتائج الاختبارات فى نفس المجال. استخدام نتائج مقياس «ستانفورد - بينيه» للذكاء كأساس تقارن به نتائج اختبارات الذكاء الأخرى.

تلاشى الدماغ؛ غياب جزء من المخ عند الولادة: **Anencephalus**

حالة تتضمن عدم نمو مخ الجنين بصورة عادية، أو تلاشيه تمامًا، وغالبًا ما يولد الطفل فى هذه الحالة، معاقًا عقليًا بدرجة شديدة، ولا يتوقع أن يعيش طويلًا.

اختلال العدد الكروموسومى. عدم توازن الصبغيات: **Aneuploidy**

عدد غير منتظم من الكروموسومات (٤٥ كروموسومًا، أو ٤٩)، والعدد السوى هو (٤٦). وكثيرًا ما ترتبط هذه الظاهرة بعيوب نيورولوجية أو تأخر عقلى أو بهما معًا. ويمكن الكشف عن هذه الحالة عن طريق بزل السائل السلوى أو الأمنيوزى Amniocentesis الذى قد يكشف عن وجود زيادة كروموسوم أو أكثر أو فقدان كروموسوم أو أكثر، أو فقدان أجزاء من الكروموسومات العادية.

(انظر: فحص السائل الأمنيوسى Amniocentesis).

متلازمة أنجيلمان. زملة أنجيلمان: **Angelman syndrome**

متلازمة أعراض تسمى بالشخص الملائكى، أو الدمية السعيدة، ويتميز المصاب بها بالإعاقة العقلية من الدرجة الحادة؛ فهو لا يستطيع القدرة على الكلام، ويضحك ضحكة مثل الدمية السعيدة، ويقلد نفس حركاتها مع سحنة أو هيئة تتميز بفم كبير، وفك بارز، و٧٠٪ من الحالات تكون لهم أيدى طويلة، ويولدون لآباء لديهم خلل فى الكروموسومات بنسبة ٢٪ إلى ٣٪، ومن الممكن إحداث تغيير فى هذه الأعراض بنسبة تتراوح ما بين ٥٪ إلى ١٠٪. وهذه الفئة

من الأطفال يكون لديهم كروموسوم رقم ١٥ غير موجود، ولذلك تظهر لديهم أعراض متلازمة أخرى هى متلازمة براد ويل. (انظر: متلازمة براد ويل PWS).

نقص عقلى: **Anoesia**

إنحراف عن العادية؛ أنومالى: **Anomaly**

اختلاف الفرد فى خاصية أو أكثر عن المعايير السائدة بين أقرانه، أو عدم انتظام عملية النمو فى الفرد. ويستخدم هذا المصطلح ـ فى الغالب ـ للإشارة إلى حالات الإعاقة دون تحديد نوعها.

نقص أوكسيجين الأنسجة، أنوكسيا: **Anoxia**

وهو الذى يحمله الدم إلى أنسجة الجسم، وذلك لعدم توافر كمية الأوكسيجين الكافية التى يحتاجها كل عضو من أعضاء الجسم، ويحدث هذا للكثير من الأطفال حديثى الولادة الذين يوضعون فى الحضَّانات، ويكون اعتمادهم على الأجهزة المتصلة بهذه الحضَّانات للحصول على الأوكسيجين؛ فإذا حدث أى خلل فى نظام توصيل الأوكسيجين إلى الطفل أدى هذا إلى نقص فى كمية الأوكسيجين اللازمة للجسم مما يؤدى إلى التأثير على خلايا المخ وإصابتها بالتلف، وبالتالى حدوث بعض الإعاقات ومنها الإعاقة العقلية.

أو هى حالة تشير إلى نقص الأوكسيجين المتوفر فى الدم لدى المولود، أو الرضيع بحيث تصبح دون الحد الطبيعى، مما قد يؤدى إلى الوفاة المبكرة فى الحالات الشديدة، أو إصابة الخلايا الدماغية بتلف دائم يؤدى إلى إعاقة جسمية، أو شلل، أو إعاقة عقلية، أو إعاقة سمعية أو إعاقة بصرية، أو اضطرابات فى النطق والكلام وغيرها من الإعاقات الأخرى. وقد يكون نقص الأوكسيجين ناتجًا عن فقر الدم بسبب نقص كمية الهيموجلوبين القادرة على حمل الأوكسيجين، أو ناتجًا عن تسمم الخمائر المؤكسدة الموجودة فى الأنسجة، أو بطء سرعة جريان

الدم عبر الأنسجة. كما أن الاضطراب فى الوظائف الجسمية ينتج عن نقص الأوكسيجين. وقد يكون النقص ناتجًا عن الضغط الجزئى للأوكسيجين فى الدم الشريانى والوريدى إلى ما دون الحد السوى، لذا فإن ضغط الأوكسيجين فى الشعيرات الدموية يكون أقل من الحد السوى. كما يشاهد فى قصور القلب الإحتقانى.

ويستعمل تعبير نقص الأوكسيجين للإشارة إلى نقص الأوكسيجين أثناء عملية الولادة، وقد يؤدى ذلك إما إلى الوفاة مباشرة أو إصابة خلايا المخ بالتلف الذى قد يظهر فيما بعد فى الشلل الدماغى أو الإعاقة العقلية.

جسم مضاد: Antibody

أحد مكونات الدم، يضطلع بمهمة مهاجمة الميكروبات، أو مواجهة الأمراض التى تسببها هذه الميكروبات، والحد من تأثيرها على الجسم.

مضاد أعراض المنغولى: Antimangoloid slant

تتميز الأعراض بأن ملامح الوجه تكون مختلفة نتيجة خلل فى الجينات الوراثية يؤدى إلى ظهور أعراض الإعاقة العقلية لدى أطفال متلازمة داون، وتظهر هذه الأعراض على الأطفال غير مكتملى فترة الحمل (ناقصى النمو).

زملة أبيرت (١): Apert's syndrome

نسبة إلى طبيب الأطفال الفرنسى «أيوجين أبيرت» Eugene Apert (١٨٦٨ ـ ١٩٤٠). وزملة «أبيرت» شكل من أشكال التصاق عظام الجمجمة يصحبه تخلف عقلى والتصاق الأصابع. والتصاق الأصابع هذا يشمل اليدين والقدمين عادةً، وقد يؤدى إلى اندماج الجلد وحده أو الجلد والعظام. والالتصاق الجزئى يعرف بالنمط الثانى Type II ويتسم النمط الأول Type I بيدين يندمج فى كل منهما الأصابع الأربعة ويبقى الإبهام منفردًا، وتنصهر أصابع القدمين بحيث يبدوان كما

لو كانا مكسوين بجورب قصير. وتسمى هذه الزملة أيضًا تأنف الرأس مع تكفف الأطراف وهو تشوه خلقى.

(انظر: تشوه خلقى Acrocephalosyndactyly).

زملة «أبيرت»، متلازمة «أبيرت» (٢): Apert's syndrome

حالة تتصف بضيق فى جمجمة الرأس تمنع نمو المخ بشكل طبيعى، وينتج عنها إعاقة عقلية إذا لم يتم علاجها طبيًا وبشكل مبكر من خلال العمليات الجراحية.

وزملة «أبيرت» اضطراب وراثى يبدو فى صورة تجويف ضيق عالٍ فى الجمجمة، وغلق مبكر للخطوط الواصلة بين أجزائها. وقد يمكن حماية الأطفال المصابين بهذا الاضطراب من التخلف العقلى المرتبط به من خلال التدخل الجراحى المبكر.

ومتلازمة أبيرت تتفاوت فيها درجة الإعاقة العقلية ما بين الإعاقة العقلية المتوسطة إلى الإعاقة العقلية الشديدة وقد يكون ذكاء الطفل عاديًا.

* ويتصف صاحب هذه المتلازمة بأنه كبير الرأس مدببة إلى أعلى مثل البرج - أصابع الأطراف العليا والسفلى ملتحمة مع بعضها ومغطاة بطبقة من الجلد مما يعطيها شكل قفاز الملاكمة (الأيدى) وكالجورب القصير بالنسبة للأقدام.
* توجد مشكلات فى الهيكل العظمى متفاوتة الدرجات من حيث الشدة.

الصفات الخارجية:

* الرأس مدببة لأعلى، مفلطحة من الخلف، صغر القطر الأمامى الخلفى للرأس.
* أصابع اليدين ملتحمة مع بعضها ومغطاة بطبقة من الجلد تعطى شكل قفاز الملاكمة.

* أصابع القدمين ملتحمة مع بعضها ومغطاة بطبقة من الجلد ولذلك تعطى الشكل المميز لها مثل الجورب القصير.

الرأس والرقبة:

* الرأس طويلة مع بروز فى عظام الجبهة (الجبهة عالية وبارزة للخارج).
* يوجد زوائد عظمية بعظام الوجه وفى معظم الحالات يكون نصفى الوجه غير متماثلين.
* الأنف: قاعدة الأنف مفلطحة وعريضة وطرف الأنف صغير وعريض مثل الدورق.
* العينان: العينان بعيدتان عن بعضهما وتكون العينان منسحبتان إلى أسفل والخارج (عكس عيون الطفل ذى متلازمة «داون») ـ يوجد غالبًا حول ومشكلات فى حدة البصر.
* الأذن: الأذن فى وضع منخفض عن الطبيعى وأحيانًا صاحب هذه المتلازمة يكون مصابًا بالصمم.
* الفم: صغير ـ الأسنان العليا تكون متراكمة على بعضها وفى أغلب الأوقات يكون الفم مفتوح حتى يُسهِّل من عملية التنفس لانسداد الفم.
* سقف الحلق صغير ومرتفع وقد يوجد به شق خلقى فى بعض الحالات.
* الذقن: الفك العلوى فى معظم الأحيان يكون صغير الحجم فيعطى انطباع كاذب بوجود بروز فى الفك السفلى.

الجذع والقامة:

* يوجد تشوهات فى القامة نتيجة التحام فقرات الظهر مع بعضها وكذلك يوجد التحام فى مفاصل الفخذ والكتف.

* يوجد غالبًا صعوبة فى السير نتيجة التحام مفاصل الفخذ.

* الجلد: يوجد حب شباب بمنطقة الساعد وهذه قد تكون صفة مميزة فى بعض الحالات بعد سن البلوغ.

* الأطراف العليا: الطرفان العلويان عمومًا قصيرة.

* اليد: الأصابع ملتحمة مع بعضها مما يعطيها شكل قفاز الملاكمة.

* يوجد التحام فى عظام مفصل الكوع مما يؤدى إلى الحد من دائرة الحركة فى الأطراف العليا.

* الأطراف السفلى: طبيعية من حيث الطول ـ أصابع القدم تكون ملتحمة مع بعضها تعطى شكل الجورب القصير.

مشكلات الجهاز العصبى والحركى:

* قد يوجد ارتفاع فى الضغط داخل الجمجمة وما ينتج عنه من مشكلات فى الجهاز العصبى.

* يوجد تشوهات فى المخ.

* مشكلات فى العينين.

* قد يوجد صمم.

* يوجد تأثر فى الوظائف الحركية، مصاحبة ببعض التشوهات فى الهيكل العظمى.

* إعاقة عقلية ولكن ليس دائمًا وتكون الإعاقة العقلية بدرجات متفاوتة.

* صعوبات فى النطق نتيجة لتشوهات الفم والأسنان.

* المشكلات الصحية المتعلقة بالمرض: يوجد ارتفاع فى نسبة الوفيات فى

سن مبكرة بين هؤلاء المرضى، كما لوحظ أيضًا وجود تشوهات فى الكلى والقلب والرئة.

* سبب المرض: يورث هذا المرض عن طريق جين جسدى سائد، قد سُجل أيضًا أنه ربما يصاحب أبوان متقدمان فى العمر.

القابلية للتعلم والتدرُّب:

* توجد إعاقة عقلية فى معظم الأحيان وليس فى كل الحالات.

* الشكل المميز للرأس ينبه المعلم لاحتمال وجود أى خلل فى الجهاز العصبى تعتمد شدته على درجة ارتفاع الضغط داخل الجمجمة وتشوهات المخ.

* تشوهات اليدين تكون عائقًا أمام أى عمل أو مهارة يدوية.

* تشوهات مفاصل القدم والركبة والفخذ تحد من الحركة وستحتاج إلى أجهزة تعويضية.

* رعاية الذات فى هؤلاء الأشخاص تكون صعبة ليس فقط نتيجة الإعاقة العقلية ولكن أيضًا نتيجة لوجود إعاقات حركية (عظام ـ أعصاب) ولذلك يجب تقييم الطفل من جميع النواحى.

* يوجد صعوبات لُغوية سببها تشوهات وصغر الفم ـ ارتفاع وصغر سقف الحلق ـ وتزاحم الأسنان مع بعضها.

* الخبرات تكون محدودة نتيجة قلة الفرص فى التعليم واكتساب الخبرات كنتيجة للإعاقات الجسدية ـ العظمية ـ السمعية ـ الإعاقة العقلية.

* لابد من تقييم حدة الإبصار حيث أنه غالبًا ما يتوقع وجود بعض المشكلات فى النظر قبل تقييم النواحى الأخرى التى قد يعتمد بعضها أيضًا على النظر.

* قد يوجد صمم.

الصفات الوراثية:

* قصر فى القامة.

* بُعد المسافة بين العينين وتكون العين منسحبة إلى الخارج وإلى الأسفل.

* مشكلات فى العظام.

* كبر حجم الرأس (مدببًا لأعلى ومفلطح من الخلف).

* الأذن فى وضع منخفض.

* عدم تماثل نصفى الوجه.

* طرف الأنف عريض ـ فم صغير مفتوح دائمًا.

* اليد مثل قفاز الملاكمة.

توقف النمو. أبلازيا: Aplasia

إخفاق النسيج الجسمى فى النمو.

تفهُّـم: Apperception

عملية تتضمن تمثل الأحداث الجديدة، أو استيعابها وفهمها، وتحديد علاقتها بما سبق اكتسابه من معرفة، كما تتضمن تقييم الخبرات الحالية فى ضوء الخبرات السابقة.

استعداد: Aptitude

قابلية الطفل الفطرية أو المكتسبة لتعلم الكفاءة، أو المهارة من خلال التدريب، أى أن الاستعداد إما أن يكون عامًا أو يكون خاصًا. كما يعرف الاستعداد بأنه القدرة التى تشكل الأداء الحالى للطفل بشرط وجود استعداد سواء كانت صفة القدرة: عقلية أو نفسية، أو حركية، فهى تتطلب كذلك استعداد عقلى أو نفسى أو حركى.

(انظر: جمعية المواطنين المتخلفين عقليًا بالولايات المتحدة).

تأخر عقلى: **Argininsuccinicacidurio**

يتتج عن فشل الأنزيمات الخاصة بدورة اليوريا ويتتج من الكروموسوم رقم (٩) ويسبب نوعًا من التأخر العقلى يتراوح بين المتوسط والمعتدل، وكثيرًا ما يكون مصحوبًا بنوبات صرع كبرى فى الطفولة.

والعلامات الكلينيكية تتضمن ظهور شعر قليل على الجسم والرأس. وتظهر كميات كثيرة من حامض الأرجنيسنوسكين فى البول إذا تناول المصاب وجبة تحتوى على بروتين، فغالبًا تُظهر التحاليل وجود نسبة عالية من البروتين فى البول.

تأخر عقـلى: **Argininosuccinic acidura**

نوع من التأخر العقلى يتراوح بين التوسط والشدة وكثيرًا ما يكون مصحوبًا بنوبات صرع كبرى فى الطفولة والعلامات الكلينيكية تشمل ظهور شعر غير كث باهت على الجسم والرأس. وتظهر كميات كثيرة فى حامض الأرجنينوسكين فى البول. ويقوم العلاج على ضبط المدخل البروتينى إلى الجسم لمنع الهيبرامونيميا Hyperammonemia وهذه السمة تنقل بواسطة جين متنحى Autosomal-recessive gene.

عمر حسـابى: **Arithmatic age**

تعبير عن التحصيل النسبى لتلميذ يتحدد بمقارنة تقديره على اختبار تحصيل حسابى مقنن له معايير عمرية، بتلك المعايير.

حالة «أرمسترونج كلين»: **Armstrong VS Kline**

حكم قضائى أصدرته إحدى المحاكم الأمريكية فى عام ١٩٨٠، وبموجبه أعطى لأحد الأطفال ذوى الإعاقة العقلية حق الحصول على الرعاية خلال عام دراسى أطول من العام الاعتيادى بمائة وثمانين يومًا.

اختبارات «آرثر» للأداء: **Arthur Point Scale of Performance Test**

نسبة إلى «مارى جريس آرثر» Mary Grace Arthur عالمة النفس الأمريكية المولودة عام ١٨٨٣.

وهى اختبارات لقياس الذكاء، وتصلح على وجه الخصوص للمعوقين جسميًا والذين ولدوا فى بلاد أجنبية. وتشتمل المواد غير اللفظية على بنود مثل لوحة أشكال، وتصميم المكعبات، ومتاهات وتكملة صور.

نمو متوقف. توقف النمو: **Arrested development**

عدم اكتمال النضج العام أو نضج جزء من أجزاء الجسم.

اختناق بسبب نقص الأكسجين. أسفكسيا: **Asphyxia**

يعتبر نقص الأكسجين للأم الحامل والجنين أثناء عملية الولادة من أهم العوامل التى تؤدى إلى مشكلات لدى الأم والجنين، وخاصة لدى الجنين، مما يتسبب فى تلف الدماغ وحدوث حالة من حالات الإعاقة العقلية او التشوهات الجسمية أو الوفاة، وتتعدد الأسباب الكامنة وراء نقص الأكسجين أثناء عملية الولادة منها تسمم الجنين Toxemia، أو انفصال المشيمة Placental separation، أو طول عملية الولادة أو عسرها أو زيادة نسبة الهرمون الذى يعمل على تنشيط عملية الولادة أو التفاف الحبل السرى حول رقبة الجنين.

رابطة المواطنين ذوى الإعاقة العقلية:

Association for retarded citizens (ARC)

ظهرت هذه الرابطة فى منتصف القرن العشرين فى الولايات المتحدة الأمريكية وقد تغير اسمها فى عام ١٩٩١، حيث أصبحت تعرف باسم (ARC) أى الرابطة الوطنية لحالات الإعاقة العقلية، وتضم فى عضويتها بالإضافة إلى المواطنين المعاقين عقليًا الآباء والأمهات والأخصائيين العاملين مع حالات الإعاقة العقلية، وتضم فى عضويتها الآن حوالى ١٤٠٠٠ عضوًا، ولها أكثر من ١٢٠٠ مركز موزعة على جميع أنحاء الولايات المتحدة الأمريكية، ومركزها الرئيسى فى مدينة أرلنجتون Arlington فى ولاية تكساس، وتقدم الجمعية خدماتها لحوالى ٧,٢ مليون شخص من ذوى الإعاقة العقلية، وتتضمن خدمات التوظيف والعمل والتدريب والتعليم.

تقييم؛ تقدير؛ قياس: **Assessment**

هو العملية التى يتم من خلالها الحصول على أكبر قدر ممكن من المعلومات من مصادر مختلفة عن المفحوص، وذلك باستخدام الاختبارات التحصيلية والنفسية والاجتماعية، إضافة إلى إجراء المقابلات والملاحظات، وذلك لتحديد نقاط القوة ونقاط الضعف لدى المفحوص للمساعدة فى إعداد برنامج تربوى أو تأهيلى أو علاجى يتناسب وقدرات ومهارات هذا المفحوص. وتشتمل إجراءات التقييم على خمسة عناصر رئيسية هى:

(١) جمع المعلومات Collection.

(٢) تحليل المعلومات Analysis.

(٣) تقييم المعلومات Evaluation.

(٤) تقرير أو تحديد نوع الإعاقة ودرجة شدتها Determination.

(٥) التوصيات الخاصة بنوع التعليم أو العلاج اللازم ونوع المؤسسة التى تقدم التعليم أو العلاج Recommendation.

ملاجئ: **Asylums**

مظهر من مظاهر خدمات التربية الخاصة للأطفال ذوى الإعاقة العقلية، كانت سائدة فى القرن التاسع عشر، وتتمثل فى عزل المعاقين عقليًا فى ملاجئ لحمايتهم وحماية المجتمع منهم، وقد وجهت العديد من الانتقادات لمثل هذه الملاجئ مما أدى إلى تطوير خدمات تربية خاصة أخرى فيما بعد.

نمـو ناقص: **Ateliosis**

لفظ عام يدل على النمو غير الكامل سواء كان جسميًا أو عقليًا، ويدل على الطفلية، والقزمية والتأخر العقلى.

مـرافق: **Attendant**

اسم يُطلق على الفرد المنوط برعاية المعوقين، ومساعدتهم خلال فترة إقامتهم بالمؤسسات، أو المعاهد الداخلية.

انتبـاه: **Attention**

هو القدرة على اختيار العوامل المناسبة والوثيقة الصلة بالموضوع من بين مجموعة من المثيرات المتعددة كالمثيرات السمعية، أو اللمسية، أو البصرية، أو الإحساس بالحركة التى يصادفها الكائن الحى فى كل وقت. فحين يحاول الطفل الانتباه والاستجابة لمثيرات كثيرة جدًا، فإننا نعتبر الطفل مشتتًا. ويصعب على الأطفال التعلم إذا لم يتمكنوا من تركيز انتباههم على المهمة التى بين أيديهم، ويظهر هذا العجز بشكل واضح لدى الأطفال ذوى صعوبات التعلم. كما يعانى الأطفال ذوى الإعاقة العقلية من ضعف القدرة على الانتباه والقابلية العالية للتشتت. وهذا يفسر عدم القدرة على المثابرة أو مواصلة الأداء فى الموقف

التعليمى العادى. كما يعتبر ضعف الانتباه وضعف الذاكرة أسبابًا رئيسية لضعف التعلم العارض (أى التعلم من الخبرة وبشكل غير مقصود) لدى ذوى الإعاقة العقلية. وتزداد درجة ضعف الانتباه بازدياد درجة الإعاقة العقلية.

مدى الانتباه. سعة الانتباه: Attention span

عدد المثيرات المدركة والمميزة خلال عرض سريع. أو هى الفترة التى يستطيع الطفل التركيز فيها حول موضوع واحد، وهى تتباين لدى الموهوبين والمعوقين.

مقياس الاتجاه نحو الأشخاص المعاقين:

Attitude scale toward disabled persons

مقياس وضعه «يوكر وبلوك وكامبيل» H. D. Yuker; J. r. Block and W. J. Campbell للكشف عن الاتجاهات النفسية نحو العجز الجسمى والعجز العقلى.

مقياس الاتجاه نحو عملية الدمـج: Attitude Toward Mainstreaming Scale

صُمِّم هذا المقياس للتعرف على اتجاهات المدرسين نحو عملية الدمج، وذلك لما لإتجاهات المدرسين الإيجابية من أثرٍ فى نجاح هذه العملية. ويتم تطبيق هذا المقياس على المدرسين المتقدمين للعمل مع الطلاب المعوقين المندمجين فى مدارس التعليم العام؛ حيث يقوم هذا المقياس بالتعرف على الإحتمالات المستقبلية لهذه الاتجاهات، ويقيس هذا المقياس ثلاثة جوانب رئيسية متعلقة بالإتجاهات هى:

(١) قياس القدرة على التعلم.

(٢) قياس الجوانب العامة لعملية الدمج.

(٣) قياس محددات الإعاقة.

كذلك فإن هذا المقياس يقيس تأثير خمسة متغيرات رئيسية على اتجاهات

المدرسين وهى: الجنس (ذكر ـ أنثى)، والمادة العلمية التى يقوم المدرس بتدريسها، والتخصص العلمى للمدرِّس، ومدة الخبرة فى التدريس للمعوقين.

غير عـادي: **Atypical**

يُقصَد بهذا المصطلح تميز الطفل بصفات تختلف ـ إلى حدٍ ما ـ عن صفات أقرانه العاديين، أى أن هذا المصطلح يُستخدم لوصف الطفل الذى يختلف بدرجة ملحوظة عن الآخرين من جماعته أو صفه الدراسى، أو ثقافته.

طفـل شـاذ: **Atypical child**

طفل ينحرف انحرافًا ملحوظًا عن المعيار فى بعض الخصائص الأساسية كالطفل الذى لديه تلف فى المخ، أو العاجز عن التعلم أو المتأخر عقليًا، أو المرتفع الذكاء أو المضطرب انفعاليًا.

تقييم واقعى: **Authentic Assessment**

نوع من التقييم الذى لا يقوم على إجراء أو تطبيق الاختبارات المقننة، ولكنه يقوم على أساس تقييم السلوك والأداء فى مواقف الحياة الحقيقية والعملية.

حركات لا إراديـة: **Automotism**

لازمات خاصة بالأطفال المعوقين بدرجة شديدة، قد تظهر فى صورة هزهم لأجسامهم، أو بعض أجزائها بصورة مستمرة، كما قد تظهر فى بعض الحركات الأخرى، والأصوات التى تركز على الاستثارة الذاتية فقط. وبعبارة أخرى، فهى حركات قد تكون خفيفة أو حادة بحيث تحدث على نحو متكرر وغير ملائم. ومن أمثلة ذلك مص الشفاه، والمضغ، دون الحاجة لذلك، والبلع دون وجود أى شىء يتطلب ذلك.

وراثة الصفات السائدة تلقائيًا: Autosomal dominant inheritance

شكل من أشكال الوراثة يتضمن انتقال أحد الجينات «المورثات» المختلفة السائدة لدى أحد الوالدين إلى الأبناء، مما يؤدى إلى انتقال الاضطراب إليهم بصورة تلقائية من أحد الوالدين فقط دون وجودها لدى الوالد الآخر.

وراثة الصفات المتنحية تلقائيًا: Autosomal recessive inheritance

شكل من أشكال الوراثة، يتطلب وجود الجينات «المورثات» لدى كل من الوالدين كي يتم انتقالها «أى توارثها» إلى أبنائهما.

بلاهـة «آزتيك»: Aztec-idiocy

صغر حجم الجمجمة أو ضآلة حجم الرأس، أشار إليها «آزتيك» على أنها من أعراض الإعاقة العقلية الشديدة أو البلاهة.

(B)

طفل متخلف: **Backward child**

مصطلح ـ إنجليزى المنشأ ـ يُستخدم للإشارة إلى مستوى الأداء العقلى الوظيفى على الاختبارات العقلية ـ المقابل لفئة المتخلفين عقليًا القابلين للتدريب طبقًا للتصنيف التربوى. ومستوى ذكاء يتراوح ما بين (٢٠ ـ ٥٠ درجة) طبقًا لقياسه بأحد الاختبارات الذكاء الفردية.

تخلُّف: **Backwardness**

مصطلح استخدمه «تريد جولد» ليصف به التخلف أو التأخر التربوى والتعليمى. ذلك التخلف الذى يعزى إلى عوامل خارجية مثل العوامل البيئية والعوامل الاجتماعية والعوامل الفيزيقية. وقد قيل عن هذه العوامل أنها تفسر حوالى ثلث عدد حالات التخلف.

متلازمة بارديت بيدل: **Bardet-Biedl syndrome**

الأعراض الجانبية عبارة عن طول فى أصابع اليدين والقدمين. وهناك أصابع متحدة، والتهاب فى صبغ الشبكية (عمى ليلى فى الطفولة، ويتطور تدريجيًا حتى يصل الطفل إلى سن العشرين) ويصاحب هذه الأعراض ـ لدى ثلاث أرباع الحالات ـ تخلفًا عقليًا بسيطًا. و٨٥٪ من حالات هذه المتلازمة غريبة الأطوار.

صعوبة الفهـم: **Baryencephalia**

ضعف أو صعوبة فى الفهم والإدراك.

قاعدى. أساسى: **Basal**

يُستخدم هذا المصطلح للإشارة إلى أعلى مستوى عمرى « فى الاختبار « يستطيع الطفل عنده الإجابة عن جميع أسئلته بنجاح.

عمر قاعدى: **Basal age**

هو ذلك العمر الذى يجيب فيه المفحوص على جميع فقرات/ اختبارات ذلك العمر بنجاح حسب مقياس ستانفورد بينيه للذكاء. أو هو العمر الذى يكون قاعدة للإنطلاق فى إعطاء اختبارات أعلى. ويكتب المصطلح اختصارًا بالحرفين BA.

عمر عقلى قاعدى: **Basal mental age**

عمر عقلى تحدده الإجابة الصحيحة لكل الفقرات الخاصة بسن معين فى أحد اختبارات الذكاء المقننة مثل اختبار «ستانفورد ـ بينيه»، والذى بعده يخطئ ويصيب المستجيب.

مهارات أساسية: **Basic skills**

المهارات الأساسية فى علم النفس التربوى هى القراءة والكتابة والحساب. ويعتبر إتقان هذه المهارات أمرًا أساسيًا فى التحصيل المدرسى.

بطارية اختبارات: **Battery of tests**

لهذا المصطلح معنيان:

الأول: مجموعة من الاختبارات يتم تطبيقها على الطفل بهدف تحديد خصائصه وسماته وقدراته كما يقيسها كل اختبار من الاختبارات التى تتضمنها البطارية. كما

تشير إلى الاختبارات التى سبق تقنينها على عينات معينة بحيث تصلح للإستخدام فى البحوث والدراسات بمختلف أنواعها وأغراضها.

الثانى: سلسلة من الاختبارات الجمعيَّة «الجماعية» مثل اختبارات التعليمات، والمماثلات، والحصيلة اللغوية، والتكميل، والتى سبق تقنينها، ويطبق العديد منها فى جلسة واحدة، أو حصة واحدة؛ لكن توقيت كل اختبار يتم على حدة. ومنها اختبارات تسمح للفاحص بالمقارنة.

سـلوك: Behavior

هو كل ما يصدر عن الفرد من قولٍ أو عمل، وهو شىء يمكن ملاحظته. والسلوك إما أن يكون ملائمًا مرغوبًا فيه، وبالتالى نعمل على زيادته وتشجيع تكراره، وإما أن يكون سلوكًا غير ملائم، غير مرغوب فيه، وبالتالى نعمل على إضعافه، أو تعديله أو إزالته، ويتم ذلك وفق البرامج السلوكية المعدة لهذه الأغراض.

وراثة سلوكية: Behavioral genetics

مبحث العلم الذى يدرس الخصائص السلوكية التى تنتقل وراثيًا، أو تتأثر بالعامل الوراثى؛ وكيفية هذا النقل أو التأثير.

هدف سلوكى: Behavioral objective

هدف قصير الأمد قابل للملاحظة والقياس، مناسب للقدرة العقلية لدى الطفل، ويشير إلى نوع السلوك.

جمود سلوكى: Behavioral rigidity

عدم قدرة الطفل على تعلم سلوكيات جديدة مرغوبة حين يواجه بمواقف غير مألوفة بالنسبة له. ويسبب الجمود السلوكى مشكلة كبيرة للأطفال المعوقين عمومًا، وذوى الإعاقة العقلية على وجه الخصوص، عندما يواجهون مواقف جديدة، أو حين يحاولون تعلم مهارات جديدة.

ذخيرة سلوكيـة: **Behavior repertoire**

مدى أو مجال الأنماط السلوكية التى يستطيع الفرد أدائها.

منحنى جرسـى: **Bell shaped curve**

منحنى على شكل ناقوس، يمثل ـ بصورة عامة ـ التوزيع الطبيعى لأية ظاهرة نفسية أو اجتماعية.

(انظر: منحنى إعتدالى Normal curve).

مرض بيلشوفسكى: **Bielschowisky Disease**

زملة «بيمونـد»: **Biemond's syndrome**

اضطراب يجمع ما بين الإعاقة العقلية والطفالة (الطفولة النخامية) وتشوه قزحية العين والعنش (تعدد الأصابع).

بيليروبين: **Bilirubin**

مركب ينتج عن تحلل الهيموجلوبين الناشئ عن تحطم كرات الدم الحمراء. وتعتبر زيادة هذا المركب فى مخ الجنين سامة؛ حيث تكون سببًا فى إصابة مخية تسفر عن تشنج بعض عضلات الجسم، بالإضافة إلى الإعاقة العقلية.

اعتلال الدماغ بسبب يرقان أو وجود أحمر الصفراء فى الدم:

Bilirbin encephalopathy

مرض يرجع إلى تنافر عنصر الـ (R.H) بين الجنين والأم أو قد يرجع إلى بعض أنواع الدم الأخرى المتنافرة فى حالات الإبتسار أو المولود قبل الأوان وقد ترجع أيضًا إلى بعض الأحوال التى ينتج فيها معدلات مرتفعة شاذة من البيليروبين (أحمر الصفراء فى الدم). وأعراض ذلك المرض وجود الاضطراب العصبى الذى يتميز باختلاجات تشنجية فى الوجه والأطراف، والإعاقة العقلية، وهذا المصطلح مرادف لمصطلح تغير لون خلايا المخ وتحللها.

(انظر: تنافر دم الأم والجنين Kernicterus).

بينـيه، ألفريـد: **Binet, Alfred**

عالم نفس فرنسى (١٨٥٧ ـ ١٩١١). وكان «بينيه» باحثًا رائدًا فى مجال الإيحاء وعمليات التفكير عند كلٍ من المتفوقين عقليًا والمتخلفين عقليًا. وعلى عكس «جيمس ماكين كاتل» Cattel, J.M الذى خفض القدرات العقلية إلى كفاءات حسية؛ فإن «بينيه» طوَّر مجموعة متنوعة من الفقرات اللفظية والعددية (١٩٠٥) بمساعدة «تيودور سيمون»؛ والتى يمكن أن تُستخدم لتحديد العمر العقلى للطفل، وللتمييز بين التلاميـذ ذوى النقص العقلى وهؤلاء الذين يقدرون على النجاح. وقد أدت المراجعات التالية للاختبار فى أعوام ١٩٠٨، ١٩١١ إلى ظهور «مقياس ستانفورد ـ بينيه للذكاء»، وهى المراجعة التى قام بها «لويس تيرمان» Terman, L. فى جامعة ستانفورد عام ١٩١٦م. وقد نقلت هذه المراجعة الأخيرة إلى اللغة العربية على يد «إسماعيل القبانى» ١٩٣٨. كما ظهرت طبعة ثانية معدلة للمقياس عام ١٩٣٧؛ وقام بنقل إحدى صورتى هذه الطبعة، وهى الصورة «ل» كل من محمد عبد السلام ولويس كامل مليكه عام ١٩٥٦.

صـف بينيـه: **Binet class**

صف للأطفال ذوى الإعاقة العقلية ولهم برامج ومعاملة خاصة تناسبهم.

مدرسة بينيـه: **Binet school**

مدرسة للأطفال ذوى الإعاقة العقلية تقدم لهم ما يناسب مستوى ذكائهم.

اختبـار بينيـه: **Binet test**

وهو الاختبار الأصلى الذى وضعه «ألفريد بينيه» مع «تيودور سيمون» وهو اختبار لفظى كان يهدف إلى قياس القدرة العقلية عند الأطفال الفرنسيين فى عام ١٩٠٥.

ذكاء حيوى؛ ذكاء بيولوجى: **Biological intelligence**

مستوى القدرة العقلية الفطرى المتطلب أساسًا للنشاط المعرفى. وقد قدّم هذا المصطلح «هالستيد» Halstead, W.C ليميز به بين القدرة الوظيفية لمقدم الدماغ (الذكاء الخام) والمفاهيم التقليدية والشائعة للذكاء. ويقاس الذكاء الحيوى ببطارية من الاختبارات التى تبين ما إذا كانت هناك إصابات مخية أم لا.

وراثة عن طريق الأبوين معًا: **Bioparental inheritance**

قزامة الشخص الأبله: **Bird-headed dwarf**

حالة نادرة تتصف أو تتماثل مع الطائر الصغير فى المظهر من قبيل صغر الجمجمة، صغر الفك أو اللحى، والأعضاء التناسلية غير الناضجة وغالبًا ما يتصف صاحب هذه الحالة بالتخلف العقلى الخفيف أو المتوسط. وهو مرادف لمصطلح Virchow-Seckel dwarf.

قزم متخلف عقليًا: **Birth-headed dwarf**

إصابة الميلاد. إصابة عند الولادة: **Birth trauma**

تضرر جسمى يحدث أثناء عملية الولادة خاصة عيوب التكوين أو الإصابة المخية. ويحتمل حدوث هذه الإصابة بصورة أكبر فى الولادة العكسية أو الولادة بالمقعد وفى الولادة التى تستخدم الآلات وفى حالات الوليد غير المكتمل فى نموه وفى حال التوائم. كما يقصد بها البعض تلك الإصابات العضوية التى تصيب الطفل أثناء عملية الولادة (خاصة إذا كانت الولادة متعسرة كما سبقت الإشارة). وقد تترك هذه الإصابة آثارًا جسمية أو تلفيًا مخيًا لدى الطفل.

طريقة «بليس»: **Bliss method**

طريقة فى التواصل غير اللفظى تستخدم فى التعامل مع الأطفال ذوى الإعاقة

العقلية. أو هى أسلوب غير لفظى للتواصل يتطلب من الطفل أن يشير إلى رموز مجرَّدة معينة مرتبطة بخبرات واقعية حقيقية، أو كلمات مكتوبة. ويتم تركيب هذه الرموز، أو تشكيلها بعد ذلك للتعبير عن اللغة المراد تعليمها للطفل وتُستخدم هذه الطريقة أساسًا مع غير القادرين على الكلام من الأطفال المعوقين بدرجة شديدة، والمصابين بشلل دماغى ممن يبلغ عمرهم العقلى أربع سنوات أو أكثر.

(انظر: آلة عرض رموز «بليس» Bliss symbol scanner).

آلة عرض رموز «بليس»: Bliss symbol scanner

جهاز آلى يدار من بُعد، يُستخدم لتعليم طريقة «بليس» للتواصل للأطفال المعوقين بدرجة شديدة.

(انظر: طريقة «بليس» Bliss method).

عدم توافق فصائل الدم: Blood incompatibility

عدم توافق فصائل الدم بين الأب والأم؛ التى تعد من أسباب حدوث الإعاقة العقلية؛ حيث يكون هناك اختلاف بينهما فى RH. وقد أشارت البحوث والدراسات على ٨٦٪ من البشر يحتوى دمهم على هذا المكون فى صورته الإيجابية ويرمز إليه + RH، و١٤٪ يحتوى دمهم على هذا المكون فى صورته السالبة ويرمز إليه – RH، فإذا حدثت مصادفة، بأن تزوج رجلًا لديه هذا العنصر فى صورته الموجبة من امرأة لديها هذا العنصر فى صورته السالبة، وورث الطفل الصورة الموجبة من أبيه لأنها الصورة السائدة، يقوم دم الأم حينئذٍ بإنتاج أجسام مضادة لدم الجنين. وقد لا تصل خطورة هذه الأجسام المضادة إلى الحد الذى يمكن أن تكون فيه سببًا لوفاة الجنين فى الولادة الأولى، ولكنها تكون خطرًا على الوليد فى الولادة الثانية إذا لم تعط الأم مصلًا لحماية هذا الجنين.

مفهوم الجســم: **Body concept**

فكرة الطفل ذو الإعاقة العقلية عن ذاته؛ أى كيف ينظر إلى شكله ومظهره.

اضطرابات حديَّـة: **Borderline disorders**

مصطلح يتسم ببعض الغموض يشير إلى مجموعة من الحالات السيكولوجية التى تقع بين السواء والعصاب وبين العصاب والذهان أو بين الذكاء العادى أو السوى والإعاقة العقلية. وقد ضمن «سكيمد بيرج» (١٩٥٩) فى هذه المجموعات الحدية الفرعية ذوى الشخصيات المكتئبة والمنفصمة والبارانية والمشاكسون ومتوهمو المرض واللا اجتماعيين والحالات المختلطة. ويضمِّن الدليل الأمريكى للاضطرابات العقلية ـ المراجعة الثالثة فى هذه الفئة اضطراب الشخصية المنفصمة واضطراب شخصية النمط المنفصم واضطراب الشخصية الحدية والوظيفة العقلية الحدية.

(انظر: وظيفة عقلية حدية Borderline intellectual functioning).

وظيفة عقلية حدية: **Borderline intellectual functioning**

مستوى الذكاء الذى يقع بين أدنى الفئات المتوسطة من حيث الذكاء وذوى الإعاقة العقلية. ويسمى أحيانًا الذكاء الحدى.

(انظر: ذكاء حدى Borderline intelligence).

ذكاء حدى. مستوى ذكاء حدّى: **Borderline intelligence**

ذلك المستوى من القدرة العقلية العامة الواقع بين مستوى الذكاء العادى، والتخلف العقلى البسيط. ويطلق على الأطفال الذين يندرجون تحت هذا المستوى من الذكاء «بطيء التعلم». (انظر: بطيء التعلم Slow learner).

تخلف عقلي حدي: **Borderline mental retardation**

المستوى الذى يقع بين المستوى السوى تمامًا والمستوى دون السوى تمامًا. وبعض الباحثين يحدد هذا المستوى بنسبة الذكاء التى تنحصر بين (٦٨ و٨٣) فى حين يحدده البعض الآخر فى السبعينيات (٧٠ـ ٧٩).

نمط «براكمان ـ دى لانج»: **Brack-man de Lang type**

(انظر: زملة «دى لانج» De lang's syndrome).

متلازمة برادر ويلى: **Brader-Willi syndrome**

بطء الفهم: **Bradyphrenia**

عمليات عقلية خاملة ترتبط مع قدر كبير من القلق أو الاكتئاب لأن الحالات الانفعالية الشديدة تميل إلى أن تتدخل وتعيق التفكير. ويستخدم هذا المصطلح أحيانًا كمرادف للتأخر الحركى النفسى، بل أحيانًا ما يستخدم للإشارة إلى التخلف العقلى.

مخ. دماغ: **Brain**

الكتلة النسيجية الكبيرة فى الجهاز العصبى المركزى التى تشمل المخ والأبنية المتصلة به، والتى توجد داخل الجمجمة. ويصل وزن المخ ـ تقريبًا ـ كيلو جرام واحد وأربعمائة جرام (ثلاثة أرطال). وتحتوى الطبقات الخارجية (القشرة Co-tex) وحدها على أكثر من عشرة ملايين من الخلايا العصبية من نوعين عامين: ألياف الترابط Association Fibers التى تصل أحد أجزاء المخ بالجزء الآخر، ألياف الإسقاط Projection Fibers التى تنقل الرسائل من وإلى الأعضاء فى بقية الجسم. ويتصف المخ بدرجة عالية جدًا من التعقيد. ولكن من الناحية التشريحية العامة ينقسم المخ إلى نصفين كرويين يصل بينهما الجسم الجاسئ (الثفنى) وينقسم

عن طريق أخاديد أو شقوق عميقة إلى أربعة فصوص لكل منها وظائف خاصة. ويسمى المخ أحيانًا encephalon.

مراكـز المـخ: **Brain centers**

تجمعات من الخلايا العصبية فى المخ ترتبط بالوظائف الحسية والحركية والعقلية؛ فهناك مركز للكلام، وهناك المنطقة السمعية، والمنطقة البصرية، والمنطقة الشمية، وهكذا.

تلف دماغي: **Brain damage**

مصطلح شائع الاستخدام فى مجال الإعاقة العقلية، أسبابه كثيرة منها ما هو متعلق بالعوامل الوراثية، ومنها ما يتعلق بالعوامل البيئية، وتحدث قبل الولادة، وأثناء الولادة، وما بعد الولادة من خلال الأمراض، والصدمات والحوادث.

نمـو المخ: **Brain growth**

يزن المخ عند اكتمال نضجه حوالى ١,٤ كيلو جرام مكونًا بذلك أقل من ٢٪ فقط من الوزن الكلى للشخص. وتبدأ خلايا المخ عملها قبل الميلاد بوقت طويل وتستمر فى عملها المعقد طوال حياة الشخص، ولا تتوقف عن العمل حتى أثناء النوم.

نمط «بروك ـ دى لانج»: **Bruck de Lang type**

(انظر: زملة «دى لانج» De lang›s syndrome).

زملة «برشفيلد ـ ويات»: **Brushfield-Wyatt syndrome**

نسبة إلى «توماس برشفيلد» Thomas Brushfield الطبيب الإنجليزى المولود عام ١٩٢٤. وهى صورة من الإعاقة العقلية مصحوبة بعديد من الشذوذات الأخرى، تشمل وحمات النبيذ البرتغالى الكثيرة (بقع جلدية حمراء) والشلل فى

الجانب المقابل للعيب المسبب للمرض أى الشلل النصفى فى الجانب المضاد (المقابل) والأورام المخية.

صرير الأسنان العصبى: Bruxism

صرير عصبى للأسنان يحدث فى النهار أو الليل أو أثناء النوم ويشار أن ما يقرب من (٥٨٪) من الأطفال ذوى الإعاقة العقلية لديهم هذا العرض المرضى.

نظام الرفاق. نسق الزميل: Buddy system

يُستخدم هذا المصطلح للإشارة إلى عملية تكليف اثنين ـ على الأقل ـ من الأطفال ذوى الإعاقة العقلية بمهمة واحدة؛ بحيث يمكنهما الارتباط ببعضهما، واعتماد أحدهما على الآخر فى الحصول على التعزيز الاجتماعى. وقد اتضح نجاح هذا الأسلوب فى التغلب على بعض المشكلات المهنية التى يواجهها ذوو الإعاقة العقلية. ويمكن كذلك تكوين مجموعات رفاق يضم كل منها فرد معوق، وآخر غير معوق؛ بحيث يمكن لغير المعوقين فى هذه المجموعات مساعدة أقرانهم المعوقين فى أداء ما يوكل إليهم من مهام.

مكتب التربية للمعوقين: Bureau of Education for the Handicapped

ويكتب اختصارًا بالأحرف BEH.

(انظر: برامج التربية الخاصة Special Education Programs).

(C)

عملية قيصرية: **Caesarean**

إجراء جراحى يقوم به الطبيب لولادة الجنين، واستخراجه عن طريق جدار البطن والرحم، على العكس من عملية الولادة الطبيعية عن طريق المهبل. وهو إجراء ضرورى فى بعض الأحيان للمحافظة على صحة الأم، ولوقاية الجنين من التعرض لبعض الإصابات الخطيرة التى قد تؤثر على حياته من قبيل إصابته بالإعاقة العقلية الناجم عن نقص الأوكسيجين عند الولادة.

(انظر: نقص أوكسيجين الأنسجة. أنوكسيا Anoxia).

مقياس «كين ـ ليفين» للكفاءة الاجتماعية:

Cain-Levine Social Competency Scale

أداة لتقدير درجة الكفاءة عند الأطفال ذوى الإعاقة العقلية القابلين للتعلم وذوى الإعاقة العقلية القابلين للتدريب والذين تتراوح أعمارهم بين (٥ ـ ١٣ عامًا). وتقدم هذه الأداة تقديرات حول مساعدة الذات والمهارات الاجتماعية والمبادأة والتواصل والكفاءة الاجتماعية الكلية.

عمر التقويم: **Calendar age**

(انظر: عمر زمنى. سن Chronological age).

وُسْع. استطاعة: **Capacity**

الحد الأقصى لمقدرة الفرد للأداء فى الأعمال العقلية والجسمية. ويرى البعض أن مصطلح الوسع أو الاستطاعة مشابهًا للاستعداد فى إشارته إلى الإنجاز الممكن الكامن بدلًا من الإنجاز الفعلى. وهكذا يمكن القول أن كفاءة الطفل فى تعلم مهارة ما مثلًا، قد تكون فطرية، وقد تتوقف على التعلم السابق، أو قد تتوقف على مزيج من الاثنين، وهى كثيرًا ما تكون كذلك.

زملة «كاربنتر»: **Carpenter's syndrome**

اضطراب كروموسومى وراثى متنحى يتميز بتسنم الرأس واتحاد الأصابع فى اليدين والقدمين والذكاء أقل من العادى والسمنة فى معظم الحالات.

(انظر: تسنم الرأس (أكروسيفالى) Acrocephaly).

سلسلة الخدمات فى ميدان التربية الخاصة: **Cascade of services**

نظام تمثيل بيانى بالأنظمة المتنوعة فى ميدان التربية الخاصة وعادةً ما يكون هرميًا، ويرجع إلى «ماينارد كينولد» Maynard Keynold و«إيفلين دينو» Evelyn Deno بجامعة مينسوتا.

مؤتمر الحالة: **Case conference**

اجتماع يلتقى فيه ممثلون من أنظمة مهنية متخصصة فى العمل مع طفل معوق. ويشترك المجتمعون فى مناقشة نتائج عملية تشخيص الطفل، وما يتخذ من خطط مستقبلية لتربيته وعلاجه. كما يشار إليه أيضًا بهيئة المساعدين.

تصنيفى: **Categorical**

عملية تتضمن إطلاق مسميات أو ألقاب على الطفل تشير إلى وضعه ضمن تصنيفات معينة: «كالإعاقة العقلية» و«صعوبات التعلم» بدلًا من المصطلحات الأكثر عمومية وشمولًا.

غرفة مصادر مصنفة: **Categorical resource room**

تعتبر غرفة المصادر أحد أشكال الخدمات التربوية التى تقدم للأطفال المعوقين فى المدارس العامة؛ فالطفل المعوق يقضى جزءًا من يومه الدراسى فى الفصل العادى جنبًا إلى جنب مع الأطفال العاديين، ويقضى الجزء الآخر من اليوم الدراسى فى غرفة المصادر التى تتوافر فيها الأجهزة والأدوات والمواد التعليمية الخاصة، والتى تساعده على تعلم المهارات والمواد الأكاديمية، وذلك تحت إشراف مدرس متخصص يُعرف بإسم مدرس غرفة المصادر، وغالبًا ما تحتوى هذه الغرفة على المواد التعليمية الخاصة بمعظم فئات وأنواع الإعاقات، ولكن فى بعض الأحيان تكون هناك غرفة مصادر متخصصة أو مصنفة أى خاص بنوعٍ واحد من الإعاقات، مثل غرفة المصادر الخاصة بالطلاب الذين يعانون من صعوبات فى التعلم، أو غرفة المصادر الخاصة بالطـلاب الذين يعانون من الإعاقة العقلية البسيطة، وهكذا.

(انظر: مدرِّس غرفة المصادر Resource room teacher).

عمر أقصى. عمر سقفى: **Ceiling age**

أقصى مستوى أداء يبلغه الطفل على اختبار متدرج مثل اختبار «ستانفورد - بينيه» وهو يعنى المستوى الذى لا يستطيع المفحوص أن يجيب عن أى من فقراته بنجاح وبذلك يتوقف تطبيق الاختبار.

طالب محـدود: **Ceiling reacher**

الطالب الذى لم يعد بإمكانه أن يحسِّن أداءه أو تحصيله عن درجة معينة بسبب محدودية ذكائه أو انخفاض دافعيته.

مُخِّى: **Cerebral**

متعلق بالمخ، أو هو النصف الرئيسى من النصفين الكرويين للمخ.

سائل مخى شوكى: **Cerebrospinal fluid**

سائل يحيط بالمخ، والحبل الشوكى ويرتبط باستسقاء المخ.

(انظر: هيدروسيفالى Hydro cephaly).

مـخ: **Cerebrum**

النصفان الكرويان للجزء الأساسى من المخ، واللذان يقعان فى أعلى الجمجمة ومقدمتها.

قائمة مراجعة: **Check-list**

نظام التعزيز بعلامات مميزة: **Checkmark system**

نظام للتعزيز يُستخدم فى برامج تعديل سلوك المعوقين عمومًا، وذوى الإعاقة العقلية خصوصًا، ويتلقى الطفل بموجبه علامات معينة؛ توضع على بطاقة خاصة مقابل قيامه بالواجب أو المهمة، وإتمامه للعمل المطلوب؛ بالإضافة إلى عديدٍ من التعزيزات الشرطية الأخرى.

منهج متمركز حول الطفل: **Child centered curriculum**

البرنامج الذى يوضع لطفل معين مركزًا على قدراته، واهتماماته، وميله، وخبراته السابقة.

نمو الطفل: **Child development**

التغيرات التتابعية فى أنماط سلوك الطفل وفى خصائصه الجسمية كلما اتجه نحو النضج. ومعروف أن نمو وتطور أى طفل يرتبط بعوامل وراثية وعوامل بيئية

متعددة، وفى مجال الإعاقة العقلية، فإن الطفل يتخلف عن أقرانه لأسباب وراثية وأسباب أخرى بيئية؛ مما يؤثر فى الجوانب العقلية والاجتماعية، والانفعالية، والجسمية؛ التى تكون مفهوم الذات للطفل.

فريق دراسة حالة الطفل: Child study team

يتكون هذا الفريق من عدد من المتخصصين ذوى التخصصات المختلفة والمرتبطة بطبيعة إعاقة الطفل، ويعمل هذا الفريق على تشخيص حالة الطفل، وإتخاذ القرارات المتعلقة بالبرامج التعليمية، أو العلاجية، أو التدريبية اللازمة للطفل.

(انظر: مؤتمر الحالة Case conference).

كروموسوم؛ كروموزوم: Chromosome RNA, DNA

خيط غير مرئى عادة من DNA, RNA، والجزيئات الأخرى التى تحمل السمات الوراثية للفرد. ويوجد الكروموسوم فى نواة الخلية ويمكن رؤيته من خلال المجهر خلال إنقسام الخلية فحسب. وبالفرد السوى (٤٦) كروموسوم أو (٢٣) زوجًا من الكروموسومات تحتوى على أكثر من ثلاثين ألفًا من الجينات تختص بسمات وراثية معينة، تلك التى تلعب دورًا رئيسيًا فى انتقال الخصائص الوراثية من الأبوين إلى الجنين.

موقع الكروموسوم الخطأ: Chromosome translocation

مصطلح يعبر عن حدوث خطأ فى موقع الكروموسوم واحتمالية ارتباطه بكروموسوم آخر، مثل الكروموسوم رقم ٢١ أو ١٣ أو ١٤ أو ١٥ حيث يعتبر ذلك سبباً فى حدوث متلازمة داون.

(انظر: متلازمة داون Down's syndrome).

شذوذ كروموزومى. شذوذ صبغى **Chromosomal anomaly**

خلل أو اضطراب فى المادة الوراثية، قد يؤدى إلى ولادة طفل غير عادى مثال ذلك زملة «داونS».

(انظر: زملة «داون» Down's syndrome).

شذوذ كروموزومى: **Chromosomal abnormalities**

خلل فى الكروموزومات يحدث خلال فترة الإنقسام الخلوى؛ يتسبب فى خطأ فى انقسام النواة؛ حيث أنه فى الحالات العادية تنقسم الكروموزومات فى النواة الخلوية، والتى عددها (٢٣) كروموزوم لتصبح (٤٦) كروموزوم، أما فى حالة حدوث الخلل أو الشذوذ؛ فإن الكروموزوم رقم (٢١) ينقسم إلى ثلاث مرات بدلًا من مرتين؛ وبالتالى يُصبح عدد الكروموزومات (٤٧) (كما فى حالة زملة «داون»، أو المنغولية).

(انظر: زملة «داون» Down's syndrome، منغولية Mangolism).

الكروموسوم الثامن عشـر: **Chromosome 18, deletion of long arm**

اضطراب كروموسومى يتسم بصغر الرأس والصمم والإعاقة العقلية، ويرتبط بغيبة جزء من الذراع الطويلة للكروموسوم (١٨). ومن الآثار العصبية الأخرى التى تلاحظ فى المرضى نقص المقوية العضلية (نقص التوتر العضلى) والرأرأة (تذبذب المقلتين السريع اللاإرادى).

قطع جزء من الذراع الأكبر لكروموسوم رقم (١٨) ـ متلازمة الكروموسوم رقم (١٨): **Chromosome 18 Deletion of long arm (18 Q-syndrome)**

* قطع فى الذراع الأكبر من الكروموسوم رقم (١٨) يؤدى إلى إعاقة عقلية بسيطة أو إعاقة عقلية شديدة.

* يتميز هذا المرض بصغر فى حجم الرأس ـ قصر القامة ـ تشوهات خلقية بالقلب ـ تأخر فى النمو الجسمانى ـ ضعف بالسمع.

* الأنف: يكون وسط الوجه متراجع للخلف.

* الفم: منسحب من الجانبين إلى أسفل الأذن فى وضع منخفض عن الطبيعى وكذلك شكلها غير طبيعى.

صفات الشكل الخارجى:

* الشكل العام:

ـ قصير القامة.

ـ الأذن واضحة ومنخفضة عن مكانها المعتاد.

ـ تراجع وسط الوجه إلى الخلف.

ـ الفم منسحب من الجانبين إلى أسفل.

ـ صغر حجم الرأس.

* الرأس والرقبة: وسط الوجه متراجع للخلف ـ صغر حجم الرأس.

* الأنف: طرف الأنف عريض ومثلث الشكل.

* العينان: العينان متباعدتان ويوجد ثنية من الجلد تغطى الزاوية الداخلية لهما.

ـ اهتزازات مستمرة بكرة العين.

ـ قد توجد مياه بيضاء وبعض المشكلات الأخرى.

* الأذن: تكون واضحة ـ ذات شكل غير طبيعى ـ الأذن منخفضة عن الوضع الطبيعى وقد يلاحظ ضعف بالسمع.

* الذقن: الذقن يكون واضحًا وبارزًا للأمام ويظهر ذلك بوضوح إذا نظرنا من الناحية الجانبية للمريض ويساعد على وضوح هذا البروز تراجع الجزء الأوسط من الوجه للخلف.

* الجذع والقامة: قصيرة القامة.

ـ حلمات الثدى متباعدة عن بعضها عن المعدل الطبيعى.

* الجلد: لا يوجد شيء مميز فى الجلد.

* الطرفان العلويان:

ـ يوجد بعض البروزات فى منطقة الكوع والأكتاف.

ـ الأيدى: الأصابع طويلة ومستدقة ناحية الأطراف.

الطرفان السفليان:

ـ قد يوجد أيضًا بروزات فى منطقة الركبة.

ـ قد يوجد كذلك تشوهات بالقدم (أحيانًا تكون مثل قدم الحصان).

ـ أصابع القدمين غير منتظمة فى مستوى واحد.

الجهاز العصبى والحركى:

ـ يوجد فى معظم الحالات صمم (نتيجة خلل فى عظام الأذن).

ـ مشكلات فى البصر قد تكون مصاحبة بمياه بيضاء فى العينين.

ـ ضعف عام بالعضلات.

ـ عدم اتزان أثناء السير.

* القدرات العقلية والصفات السلوكية: توجد إعاقة عقلية تتفاوت ما بين المتوسطة إلى الشديدة.

* مشكلات صحية أخرى متعلقة بنفس المرض: تشوهات بالقلب وما يصاحبها من مضاعفات.

* سبب المرض: قطع وفقدان جزء من الذراع الأكبر لكروموسوم رقم ١٨.

القابلية للتعلم والتدرُّب:

* توجد إعاقة عقلية شديدة فى أغلب الأحيان ولذلك يجب أن يُدرب فى فصل تعليمى خاص.

* إذا كانت الإعاقة العقلية مصحوبة بصمم فيوضع فى مدرسة خاصة بالصُم ذوى الإعاقة العقلية.

* إذا كانت هناك مشكلات فى الجهاز البصرى تصبح العملية التعليمية معقدة.

* فى حالات الإعاقة العقلية الشديدة يجب أن يوجد تقييم جيد للإعاقة وخاصة إذا كانت مصحوبة بإعاقات حركية، فلابد من تقييم مدى قدرة الفرد على رعاية ذاته ـ ولغته ـ وأنماط سلوكه.

* يبدو الطفل ضعيف العضلات غير متزن فى سيره ولذلك يجب إدماج العلاج الطبيعى والتأهيل المهنى ضمن برنامج الرعاية والتدريب لهؤلاء المرضى.

* فى حالات مرضى القلب يجب على الطبيب أن ينصح بيوم دراسى قصير تتخلله فترات للراحة وقد ينصح الطبيب بتجنب بعض النشاطات.

* قد يصاحب هذا المرض تشنجات فى بعض الحالات.

* فى الحالات المتعددة الإعاقات والذى لا يمكن معها أن يوضع الطفل فى فصل دراسى خاص يجب أن يكون لهذه الحالات يوم خاص فى محاولة لتنمية ما تملكه من مهارات وذلك يحتاج إلى فريق كامل متعاون.

الصفات الظاهرية:

- صغر حجم الرأس.
- طرف الأنف عريض ومثلث الشكل.
- تراجع وسط الوجه إلى الخلف.
- الفم يشبه فم السمكة ويكون منسحب من الجانبين إلى أسفل.
- ثنيات جلدية تغطى الزاوية الداخلية للعينين.
- قد يوجد تشقق فى سقف الحلق والشفة العليا.
- العينان توجدان على مسافة أكبر من الطبيعى.
- انخفاض وضع الأذن.
- مشكلات سمعية.

عدد الكروموسومات: Chromosomes number

عدد الكروموسومات الموجودة فى نسيج خلايا الفرد، وجميع أعضاء النوع يكون واحدًا عادةً. والعدد العادى للإنسان هو (٤٦) وعدد الكروموسومات فى الخلية التناسلية أو الخلية المنتجة عند الإنسان نصف عدد الكروموسومات الجسمية أى (٢٣).

توزيع كروموسومات الطفل المذكر فى حالة متلازمة داون:

Chromosomes of down syndrome male

يقصد بالتوزيع الطبيعى وجود ٢٣ كروموسوم من كل من الأب والأم حيث يلتقى كل كروموسوم بنظيره دون حدوث أى خلل. أما فى حالة متلازمة داون فإنه يوجد خلل فى الكروموسوم رقم (٢١) الذى يأخذ شكلاً ثلاثيًا يختلف عن الصورة الطبيعية للكروموسومات الأخرى.

(انظر: متلازمة داون Down's syndrome).

عمر زمنى. سن: **Chronological age**

العمر منذ الميلاد، وهو العمر الفعلى لفرد معين بالسنوات والشهور ويطلق عليه أيضًا عمر التقويم وعمر الحياة، ويستخدم العمر الزمنى عادةً فى الحكم على القدرة العقلية للفرد. ويحسب العمر الزمنى للمفحوص بطرح تاريخ تطبيق الاختبار من تاريخ ميلاد المفحوص.

وقد استخدم هذا المصطلح فى مجال الإعاقة العقلية للتعرف على التوافق بين العمر العقلى والعمر الزمنى، إذ يوجد بشكل عام فارق بين العمر العقلى والعمر الزمنى. ويزداد هذا الفارق كلما ازدادت درجة الإعاقة العقلية.

ويعتبر العمر الزمنى متغيرًا أساسيًا فى حساب نسبة ذكاء المفحوص، كما هو الحال فى مقياس ستانفورد بينيه للذكاء. ويكتب اختصارًا CA.

(انظر: عمر التقويم Calender age؛ عمر الحياة Life age).

تصنيف: **Classification**

تصنيف الموضوعات والأفراد والأشياء، وفق خصائص أو مميزات مشتركة. كأن يُصنف الأطفال حسب قدراتهم العقلية إلى: موهوبين، متفوقين عاديين، بطيئى التعلم، معوقين عقليًا. وفى مجال الإعاقة العقلية فإنها تصنف حسب الأسباب، أو حسب الأنماط الكلينيكية، أو على أساس نسبة الذكاء، أو على أساس عوامل النضج والتعلم والتكيف الاجتماعى.

تصنيف حسب نسبة الذكاء والسلوك التكيفى:

Classification by I.Q & Adaptive behavior

تصنيف حالات الإعاقة العقلية حسب متغيرى نسبة الذكاء، والتكيف

الاجتماعى، وهو تصنيف تبنته الجمعية الأمريكية للتخلف العقلى، وفيه تصنف حالات الإعاقة العقلية إلى بسيطة (Mild) ومتوسطة (Moderate) وشديدة (S-vere) وشديدة جدًا (Profound).

حجم الفصل الدراسى: Class size

عدد الأطفال المسموح بالتحاقهم ـ بصورة قانونية ـ داخل فصل دراسى معين، وعادةً ما يكون حجم الفصل الدراسى فى ميدان التربية الخاصة ما بين (١٠ ـ ١٥ تلميذًا).

عيادة. كلينيك: Clinic

نمط كلينيكى. تشخيص كلينيكى: Clinical type

يشير هذا المصطلح إلى أية حالة من حالات الإعاقة المختلفة، وبخاصة ما يتعلق منها بالتخلف العقلى؛ الذى يمكن التعرف عليها أو تشخيصها بسهولة من خلال السمات والخصائص البدنية التى تميِّز تلك الحالة تمييزًا واضحًا. ومن أمثلة تلك الحالات «زملة داون» والقزامة أو القماءة، وصغر الجمجمة، واستسقاء الدماغ.

تجميع تعليمى؛ عنقدة تعليمية: Clustering

تخطيط تعليمى يتضمن تدريب التلاميذ ذوو الإضطرابات أو المعوقات التعليمية، على تعلم صنف أو نوع معين من المواد التعليمية، وبالتالى تسمح هذه العملية بالتذكر بصورة أفضل للمواد التربوية أو التعليمية التى تم تعلمها.

كلوزين (١٩٧٢): Cluusen, 1972

من العلماء الذين وجَّهوا انتقادات إلى مفهوم السلوك التكيفى وإلى مقاييس السلوك التكيفى، وخلاصة تلك الانتقادات أن اختبارات السلوك التكيفى غير

موضوعية، ودعا «كلوزين» إلى استخدام اختبارات الذكاء التقليدية فى قياس وتشخيص الإعاقة العقلية.

زملة «كوكاين»: **Cockayne's syndrome**

زملة مرضية تتضمن القزامة والإعاقة العقلية، صغر الجمجمة والظهور بمظهر المسن قبل الأوان، وجود تكلسات داخل الجمجمة، شذوذ بشبكية العين، الصمم، حساسية جلدية زائدة لضوء الشمس.

عجز معرفى: **Cognitive disability**

إحدى الخصائص التى يتصف بها الأطفال ذوو الإعاقات العقلية، إذ أنهم يعانون من قصور عقلى معرفى لذلك فهم يتأخرون عن أقرانهم فى الجانب الأكاديمى، فلا يرقى تعلمهم إلى الدرجة التى تكون فى مستوى أقرانهم فى نفس الفئة العمرية.

مجال معرفى: **Cognitive**

أحد تصنيفات الأهداف التعليمية الثلاثة المعرفية: المعرفية والوجدانية والنفس حركية، التى توصل إليها «بلوم» عام ١٩٥٦. وصنف «بلوم» الأهداف المعرفية إلى ستة مستويات تبدأ من البسيط إلى الأصعب، وهى: المعرفة، الفهم، التطبيق، التحليل، التركيب، التقويم.

نظام المستعمرات: **Colony system**

نوع من أنظمة الإقامة الداخلية فى مؤسسات. ويتكون من مجموعة من البيوت، أو الوحدات الصغيرة التى يقيم فى كلٍ منها عدد صغير من الأفراد؛ بحيث لا يتجاوز العدد المقرر لكل بيت أو وحدة. ويتم فيها توجيه الخدمات المقدمة للقاطنين نحو تحقيق أهداف معينة كالمعيشة الاجتماعية، والتدريب المهنى، ومهارات العناية بالذات.

مقياس كولومبيا للنضج العقلى: Columbia Mental Maturity Scale (CMMS)

وهو من المقاييس التى تُستخدم لقياس ذكاء الأطفال المعوقين، وهو يصلح للتطبيق على الأطفال من سن ثلاث سنوات ونصف إلى عشر سنوات. ويطبق بطريقة فردية. ويستغرق تطبيقه ما بين ١٥ ـ ٣٠ دقيقة. ويتكون المقياس من (٩٢) اثنين وتسعين فقرة تحتوى على ألوان وأشكال وأرقام، وصور مختلفة لقياس القدرات العقلية العامة.

أنشطة تواصلية فى الحياة اليومية: Communicative activities of daily living

اختبار تسعى بنوده إلى معرفة واستخدام اللغة الوظيفية فى أنشطة الحياة اليومية. وقد أُعدت هذه الأداة فى الأصل لتستخدم مع الأشخاص المصابين باختلال الوظائف اللغوية، وبعد ذلك أصبحت محكًا يستخدم مع الأطفال ذوى الإعاقة العقلية. ويكتب المصطلح اختصارًا بالأحرف CADL.

تأهيل فى المجتمع المحلى؛ تأهيل مجتمعى محلى:

Community based rehabilitation

يقصد بها تلك الخدمات التربوية فى ميدان التربية الخاصة والتى تقوم على تقديم مساعدات منوعة للأطفال غير العاديين وذويهم فى مكان إقامتهم، حيث يتم تعليم وتأهيل هؤلاء وفق برامج منظمة هادفة تتضمن عددًا من المهارات التى تؤهل صاحبها تربويًا أو مهنيًا. وتكتب اختصارًا بالأحرف CBR.

ترتيب المعيشة المجتمعية: Community living arrangement

أحد مفاهيم التربية الخاصة، ويُستخدم لوصف البيئة المادية والإجتماعية التى يقيم فيها الأطفال ذوو الاحتياجات الخاصة من خلال المجتمع. من قبيل البيت الجماعى.

(انظر: بيت جماعى Group home).

تجمعات سكنية للمتخلفين: **Communities for the retarded**

تطبيع مجتمعى. تطبيع محلى: **Communitization**

عملية يتم بموجبها توفير منازل وأماكن لتدريب الأفراد الذين يعودون إلى المجتمع بعد إقامتهم فى المؤسسات الداخلية، ومساعدتهم على تحقيق مزيد من النمو.

برامج تعويضية: **Compensatory programs**

يشير هذا المصطلح فى ميدان التربية الخاصة إلى مجموعة متنوعة واسعة من البرامج التربوية صُممت لمساعدة الأطفال المعوقين، أو الذين لديهم اضطرابات وتعويقات تعليمية، فقد تعطى أنشطة تعليمية مكثفة أو أنشطة علاجية تسمح للطفل بالتغلب على بعض أوجه النقص الأكاديمى أو السلوكى أو الجسمى أو الاجتماعى وذلك بغض النظر عن سبب هذا النقص أو العيب أو التخلف النمائى لديه.

خطة للفهم والاستيعاب: **Comprehensive plan**

وثائق تعليمية تقدمها الوكالات التربوية المتخصصة يقصد منها مواجهة حاجات جميع الأطفال غير العاديين.

اضطرابات مفاهيمية: **Conceptual disorders**

صعوبات يواجهها الطفل فى عمليات التعميم، والتجريد، والاستدلال، وكذلك فى حفظ الخبرات السابقة واسترجاعها. وقد تبدو تلك الاضطرابات واضحة فى افتقار الطفل إلى القدرة على تذكر الأفكار، أو المفاهيم، أو القواعد والأحكام، أو النظم، والتى تبدو جميعًا مناسبة للمستوى العقلى لمن هم فى مثل عمره الزمنى.

تكوين المفهـوم: **Concept formation**

القدرة على تجريد العموميات المناسبة من هويات منفصلة أى تجريد نوعى لموضوع أو حدث وبعدئذٍ تعميم هذه النوعية على جميع الموضوعات أو الأحداث المتشابهة ـ وعادةً ما نجد عملية تكوين المفاهيم مشكلة بالنسبة لكثير من الأطفال ذوى الإعاقة العقلية.

عيانية: **Concretism**

أسلوب فى التفكير والسلوك؛ يرى فيه الفرد كل موقف على أنه جديد، وفريد، مع فشل أو عجز عن رؤية التشابهات والعلاقات الأساسية، بين المواقف التى يراها الآخرون على أنها متشابهة أو متماثلة. وفى العيانية، وفى المعارف العامة، واستراتيجيات حل المشكلات، والمكونات القابلة للمقارنة لا يستطيع هؤلاء الأفراد استيعابها أو تعميمها، فى تكوين معرفى يمكن الرجوع إليه لاحقًا. والعيانية خاصية لدى بعض الأطفال ذوى الإعاقة العقلية.

مؤتمـر. اجتماع: **Conference**

يُقصد به فى إطار التربية الخاصة، ذلك الاجتماع الذى يلتقى فيه إما المعلم ووالدا الطفل، أو المعلم وغيره من المهنيين المتخصصين، أو المعلم والتلميذ؛ وذلك لمناقشة وتقويم تقدم التلميذ، وأية مشكلات قد تعوق تقدم الطفل؛ بالإضافة إلى مناقشة أنشطة المناهج الأكثر تلاؤمًا مع ما يتوقع من الطفل فى المستقبل.

(انظر: مؤتمر الحالة Case conference؛ مؤتمر التخطيط الفردى Individua-ized planning conference).

خِلْقى. ولادى: **Congenital**

موجود عند الميلاد. لاحظ أن اللفظ ليس بالضرورة مرادفًا لكلمة فطرى أو

وراثى. فالحالة الولادية قد ترجع إلى عوامل غير الوراثة كتخلف الطفل الذى يرجع إلى إصابة الأم بالحصبة الألمانية فى الشهور الأولى من الحمل.

شـذوذ خِلْقى؛ شذوذ ولادى: **Congenital anomaly**

وهى التشوهات الجسمية، أو الحسية، أو العقلية التى يولد بها الطفل نتيجة لعوامل وراثية.

أكروميكاريا خِلْقية؛ أكروميكاريا ولادية: **Congenital acromicria**

عيب خِلْقى؛ عيب ولادى: **Congenital defect**

أى تشوه يوجد عند الميلاد بغض النظر عن السبب، سواء كان وراثيًا، أو مسخى المنشأ. وهذا العيب الولادى قد يحدث كتشوه فى بناء الجسم ويسمى شذوذًا، أو كقصور قد لا يكتشف إلا بعد مضى عدة سنوات بعد الميلاد، كالإعاقة العقلية والحساسية والخلل الأيضى.

متلازمـة الحصبة الألمانية الخلقية؛ متلازمة الحصبة الألمانية الولادية (١):

Congenital rubella syndrome

- ملخص الحالة: تصاب الأم أثناء الحمل بفيروس الحصبة الألمانية مما يؤثر على الجنين بدرجات متفاوتة من الناحية العقلية والبصرية والسمعية وكذلك يتأثر القلب والمخ فى بعض الحالات وهذا ما يعرف بمتلازمة روبيلا الوراثية.
- المظاهر الجسمية: لا يوجد وصف ثابت للمريض وإن كان تأخر القدرة السمعية والبصرية يعتبر عاملًا مشتركًا لأغلب المرضى.

* الرأس: يكون هناك صغر فى حجم الدماغ فيما يسمى ميكروسيفالى.

* العين: تحدث عتامة بعدسة العين (مياه بيضاء)، وزيادة بضغط العين (مياه زرقاء)، وصغر فى حجم العين وحول ورعشة بالعينين.

* الأذن: تتأثر القدرة السمعية بدرجات متفاوتة تصل إلى حد الصمم.

* الجذع: تضخم بالبطن ناتج عن تضخم الكبد والطحال.

* الجلد: بقع جلدية حمراء صغيرة مستديرة ومرتفعة عن سطح الجلد وأحيانًا يميل الجلد إلى الاصفرار.

* الأطراف: حدوث نتوء جلدى بالكوعين والركبتين وتكون بصمات الأصابع غير طبيعية.

- المشكلات الحركية والعصبية: تتأثر القدرة السمعية والبصرية والحسية مع حدوث نوبات صرعية ونشاط حركى زائد، وأحيانًا يحدث تدمير لخلايا المخ وتأخر فى القدرة الحركية.

- القدرة العقلية: تحدث إعاقة عقلية بدرجات متفاوتة مع وجود بعض الحالات سليمة عقليًا، واضطراب نفسى سلوكى مع تأخر فى القدرة التعليمية ناتج عن تأثر القدرة البصرية والسمعية والحركية.

- المشكلات الصحية المصاحبة: يتأثر القلب فى كثير من الأحيان مع وجود خلل فى تجلط الدم نتيجة نقص الصفائح الدموية وتضخم فى الكبد والطحال.

- السبب: إصابة الأم بفيروس الحصبة الألمانية أثناء الحمل.

- القابلية للتعلم والتدرُّب: تتأثر الناحية التعليمية بدرجات متفاوتة طبقًا لتأثر الناحية العقلية والبصرية والسمعية والحسية والحركية وكذلك لحدوث نوبات الصرع والنشاط الحركى الزائد. وتعتبر الإصابة القلبية المصاحبة فى بعض الحالات عائقًا آخر للناحية التعليمية، لذا فالمتابعة الطبية لازمة للحالات القابلة للتعلُّم.

متلازمة الحصبة الألمانية الخلقية؛ متلازمة الحصبة الألمانية الولادية:

Congenital-rubella syndrome

مركب من العيوب الولادية يظهر عند الوليد الذى تعرضت أمه للعدوى بفيروس الحصبة الألمانية فى مرحلة مبكرة من الحمل وهذه العيوب قد تشتمل على الخرس المصحوب بالصمم والكتاراكت (المياه البيضاء بالعينين)، ومرض القلب والشلل الدماغى وصغر الرأس والإعاقة العقلية. وتحدث أنواع الشذوذ النيرولوجية فى حوالى ٨٠٪ من الحالات، ويكون وزن المخ عادة دون المعدل ويشيع فى هذه الحالات التأخر الحركى الذى يتسم بنقص الاستجابة للمثيرات وقصور عقلى.

الزهرى الخلقى. الزهرى الولادى؛ سيفيلس ولادى: **Congenital syphilis**

* هو شكل ولادى من العدوى التناسلية ينتج عن شكلين من أشكال المرض «المتأخر والعاجل» مع علامات خاصة بكل شكل.

* النوع العاجل «السريع»: يظهر فى صورة طفح جلدى، وتكلُّم من الأنف «خنفة» وتضخم بالكبد والطحال وفقر دم وصفراء ومرض بالعظام.

* النوع المتأخر «البطئ»: يظهر فى صورة علامات عصبية نتيجة تلف بالجهاز العصبى المركزى، وقصبة الرجل تصبح مثل حد السيف وثلاثى «هتشنسون» الذى يتكون من الأسنان القواطع المحزورة وصمم والتهاب بالقرنية.

وتوجد إعاقة عقلية تختلف درجتها مع درجة إصابة الجهاز العصبى المركزى.

• الخصائص المرئية: أولًا: الشكل الخارجى للجسم:

فى النوع البطئ يُتوقع ظهور الأنف مثل السرج، والتهاب القرنية المميز، والأسنان المحزورة والصمم.

* الرأس والرقبة: الجبهة أحيانًا تكون عريضة والوجه مستوى أو مسطح.

* الأنف: يشبه السرج شكله مميز، وملتهب، كما توجد ندبات عميقة حوله.

* العينان: وجود التهاب بالقرنية شائع الحدوث مع وجود تلف بالإبصار.

* الأذن: الصمم مميز فى النوع البطئ.

* الفم: الأسنان المحزورة وسقف الحلق المخروم تكون موجودة بصفة عامة، وقد تكون هناك ندبات عميقة حول الفم.

* الذقن: لا يوجد شىء يميز الذقن فى هذه المتلازمة.

* الجذع والجلسة أو الهيئة: لا توجد خصائص مميزة بصفة عامة مع هذه المتلازمة.

* الجلد: ملوَّن مصفر «صفراء»، وطفح جلدى غالبًا ما يكون على المقعدة وخلف الفخذ، وتقشر جلد راحة اليدين وأسفل القدمين وتكون هذه الأشياء هى الملاحظات المعتادة.

* ندبات عميقة حول الأنف والفم وفتحة الشرج ومن الممكن أن لا تكون موجودة. وأى إصابات أخرى بالجلد يمكن وجودها.

- الأطراف:

* الطرفان العلويان: تصاب بعدة أنواع من إصابات العظام يمكن أن تؤثر على الطرفين العلويين نتيجة لهذا المرض.

* الطرفان السفليان: تصبح قصبات الأرجل حادة مثل السيف، وكذلك حدوث إصابات أخرى بالعظام يمكن أن تؤثر على الطرفان السفليين نتيجة لهذا المرض.

- ثانيًا: المشكلات العصبية والحركية:

ـ توجد علامات مختلفة تدل على ظهور مشكلات عصبية وحركية نتيجة تلف فى الجهاز العصبى المركزى، ويمكن حدوث صمم أو تلف بالسمع، وغالبًا ما يحدث تلف بالإبصار مصحوب بالتهاب بالقرنية، وضمور العصب البصرى وذلك مع النوع البطئ.

ـ حدوث نوبات من التشنجات وشلل تصلبى لبعض أجزاء من الجسم فى بعض الحالات.

• الخصائص العقلية والسلوكية:

توجد إعاقة عقلية يعتمد ظهورها على مقدار تلف الجهاز العصبى المركزى، كما توجد تصرفات غير عادية مثل الهلاوس والأوهام لوحظت فى بعض الأطفال.

• المشكلات الصحية ذات الصلة:

* التهاب فى الطبقات الداخلية للعينين مع تلف فى الإبصار محتمل وجوده كما لو كان ضمورًا فى العصب البصرى.

* التهابات بالعظم تشمل العظم والغضروف، والأغطية الخارجية للعظام وتعتبر مشكلات صحية شائعة.

* التهاب الكبد مع تضخمه بمصاحبة صفراء وفقر دم يكون شيئًا مميزًا.

• الأسباب: العدوى التناسلية الخلقية " تريبونيما باليديم" وهو الميكروب المميز لمرض الزُهرى.

• القابلية للتعلم أو التدرُّب:

* الزُهرى الولادى يكون فى جميع الاحتمالات مصحوبًا بدرجات مختلفة من الإعاقة العقلية، ومشكلات عصبية، وتلف فى السمع، واختلال فى الإبصار، واعتلال الجهاز الهيكلى وصحة الجسم مع احتمال حدوث مجموعة مشكلات تعليمية ومشكلات سلوكية أخرى.

* صعوبات فى النطق مصحوب بعيوب فى سقف الحلق.

* فضلًا عن ذلك مشكلات فى العظام يمكن أن يضاعف المشكلات الصحية.

* اتضح أن الأطفال الذين لديهم تاريخ إصابة بالزُهرى الولادى يمكن أن يصابوا بمشكلات متعددة والذى يمكن أن تشمل إعاقة عقلية، صعوبات فى الإبصار والسمع والعظام وكذلك مشكلات مزمنة بالصحة.

وكل هذه الاحتمالات تُقوم وتوضع لها برامج تعليمية مناسبة.

* فى حالات المشكلات الصحية الولادية لابد من الاستشارة الطبية المستمرة.

ويعتبر الزُهرى من المشكلات الصحية المستمرة والمتزايدة التى تحتاج إلى الملاحظة الطبية.

* احتمال حدوث نوبات من التشنجات تحتاج إلى الانتباه.

* تلف الإحساس ـ كما وصف من قبل ـ يمكن أن يكون متزايدًا ويمكن أن يؤثر عكسيًا على مقدرة الطفل العلمية والسلوكية ولهذا لابد من العناية والاهتمام لملاحظة تقدم الطفل على فترات مستمرة ومتكررة ويحال الطفل المصاب بهذا المرض إلى الأخصائى إذا استلزم الأمر.

تسمم ولادى؛ تكسوبلازموس ولادى: Congenital toxoplasmosis

يقصد بذلك تسمم الأم الحامل، الذى يمكن أن يؤدى إلى حالات الإجهاض أو تلف فى الجهاز العصبى المركزى، والذى قد يؤدى إلى ميلاد طفل معوَّق عقليًا أو ظهور حالات كف البصر أو الصرع.

وتقدر نسبة الأطفال الذين يتعرضون لمثل هذه الحالات بحوالى ١: ١٠٠٠٠

حالة ولادة ويمكن تجنب حدوث مثل هذه الحالات بالابتعاد عن مصادر تسمم الأم الحامل مثل تناول اللحوم النيئة، أو الخضار والفاكهة غير النظيفة، أو ملامسة القطط، أو تناول الحليب غير المغلى.

ويحدث التسمم الولادى نتيجة عدوى ولادية بواسطة طفيل ينتج عنه أشكال من الإعاقة العقلية تتدرج من الحالات الخفيفة إلى الحالات الشديدة التى تكون واضحة عند الولادة أو تتضح فى الشهور التالية اللاحقة للولادة.

وهذه المتلازمة تكون مصحوبة بتغير شكل الرأس، وتلف بالمخ، والتهابات بالعينين مع قصور بالإبصار وصمم محتمل وتصلب بالأطراف ونوبات تشنج.

• الخصائص المرئية: أولًا الشكل الخارجى للجسم:

* الرأس: من الممكن أن تكون صغيرة أو كبيرة مع تصلب أو تيبس واضح بالعضلات، وفى الأطفال حديثى الولادة قد يوجد طفح جلدى، واصفرار خفيف بالجلد وكبر بالبطن نتيجة تضخم بالكبد والطحال.

* الأنف: ليس له صفة مميزة فى هذه المتلازمة.

* العينان: التهاب شبكية العينين، وقد تظهر مقلة العين صغيرة وكذلك يمكن أن يحدث تلفًا بالعصب البصرى.

* الأذن: فقد السمع يمكن أن يصيب بعض الأشخاص.

* الفم: ليست له صفة مميزة فى هذه المتلازمة.

* الجذع والجلسة: قد تبدو بطن المريض كبيرة كنتيجة محتملة لتضخم الكبد والطحال فى السن الصغيرة جدًا.

* الجلد: ظهور طفح جلدى دائرى أو اصفرار خفيف بالجلد فى السن الصغيرة جدًا.

• الأطراف:

* الطرفان العلويان: لا يوجد شيء مميز في هذه المتلازمة عدا تلف في الجهاز الحركي مصاحب لتلف في المخ.

* الطرفان السفليان: لا يوجد شيء مميز في هذه المتلازمة عدا تلف في الجهاز الحركي مصاحب لتلف في المخ أيضًا.

• ثانيًا: المشكلات العصبية والحركية:

* مجموعة متنوعة من العلامات الصلبة والعلامات اللينة تكون متوقعة دائمًا في المتلازمات التي يكون فيها تلف المخ شيء متوقع حدوثه.

* وعلى سبيل المثال، فإن نوبة التشنج يمكن حدوثها في كل الاحتمالات وتظهر في الشكل الملاحظ سريعًا، والإعاقة في الجهاز الحركي كثيرة الحدوث، وكذلك يمكن حدوث مشكلات في وظائف الإبصار ووظائف السمع.

• الخصائص العقلية والسلوكية: في كثير من الأطفال توجد إعاقة عقلية وحركية تتدرج من الحالة البسيطة وحتى الحالة الشديدة.

• المشكلات الصحية ذات الصلة: من الممكن أن تترافق مجموعة متنوعة من المشكلات الصحية مع هذه العدوى الولادية.

• الأسباب: عدوى ولادية بطفيل «التكسوبلازما».

• القابلية للتعلم أو التدرُّب:

* «التكسوبلازموس» يمكن أن يصاحبه إعاقة عقلية تتدرج من النوع البسيط حتى النوع الشديد مع تلف في المخ.

* تلف بالإبصار، وفقدان السمع، وتشنجات يمكن أن تكون اختلالات مصاحبة تحتاج إلى معالجة متكررة فى الشخص متعدد الإعاقة المحتاج إلى جلسات تعليمية مكثفة.

* برامج للأطفال الذين يعانون تعدد الإعاقات ويحتاجون إلى الانتباه فترة النمو الأساسية التى تشمل كل مناطق النمو التركيز بصفة خاصة على تناول الطعام والملبس ومهارات العناية الخاصة.

* نمو اللغة والقدرة على الكلام لغرض زيادة التواصل أمر لابد من التأكيد عليه.

* متابعة أنواع النمو الأخرى مثل مهارات المعرفة، والحركة، والإحساس والاجتماعيات.

* مشكلات النوبـات لابد أن تكون متوقعة، وتحال للعلاج الطبى إذا احتاج الأمر ذلك.

* استشارة أخصائيين يمكن الحاجة إليهم لرسم طريقة لعلاج تلف الإبصار وفقدان السمع (الأنواع التى يمكن علاجها).

* قد نحتاج إلى العلاج الطبيعى والوظيفى فى حالة وجود إعاقة فى الحركة أو تلف فى الجهاز الحركى.

* فى كل الحالات التى لها تاريخ عدوى ومشكلات صحية ولادية، لابد للمعلم أن يطلب الاستشارة الطبية لتحديد مدى الاحتياج للعون الطبى لضمان السيطرة على المشكلات الصحية البارزة التى تؤثر فى عملية التعلُّم.

ولادي: Connate

سمة تظهر عند الولادة أو بعدها بقليل.

(انظر: خلقى؛ ولادى: Congenital).

قرابة الدم: **Consanguinity**

من المرجح أن تحدث اضطرابات متنحية نادرة من العلاقة بين ذوى القربى؛ لأن الشخصين المرتبطين بهذه العلاقة يحملان جينات متماثلة. وطوال التاريخ حظرت القوانين زيجات ذوى القربى بسبب معرفة أن هذه الزيجات قد تخلف وراءها عددًا كبيرًا من الأطفال ذوى الإعاقة العقلية.

قبول. موافقة: **Consent**

تعبير عن موافقة الفرد أو ولى الأمر (فى حالة الأطفال) على قبول الإجراءات المتبعة فى عملية التقييم أو التشخيص، بما يشمله ذلك من الإجابة عن بنود استبيان، أو فقرات إختبار، أو التعرض للفحص والتشخيص فى الجانبين النفسى أو الجسمى.

ثبات نسبة الذكاء: **Constancy of the IQ**

ميل نسب الذكاء إلى البقاء هى تقريبًا عند تطبيق نفس الاختبار على الطفل مرة أخرى أو عند تطبيق اختبارات أخرى عليه.

تكوين. بنْية: **Constitution**

البنية الأساسية للفرد، والتى تتضمن العوامل المتعلقة بحيويته وصحته البدنية.

اضطراب التكوين. اضطراب البنْية، اضطراب تكوينى. اضطراب بنيوى

Constitutional disorder

حالة يُصاب بها بعض الأفراد نتيجة لبنائه الجسمى أو تكوينه العقلى. وقد تكون هذه الحالة موروثة أو مزمنة ويُصاب بها الفرد لفترة طويلة، ولكنها لا

تتضمن الحالات المكتسبة بعد الولادة كنتيجة لحادث أو مرض أو أية ظروف بيئية. ويمكن للإضطرابات البنيوية أن تؤثر فى نظرة الأفراد إلى أنفسهم، أو إلى إمكاناتهم إلى الحد الذى قد يُعتبرون فيه معوقين فى بعض الأحيان.

مرشـد: **Consultant**

أحد الكوادر البشرية المهمة فى ميدان التربية الخاصة، يقدم التشخيص وخدمات أخرى فى الحقل التربوى، وغالبًا ما يقدم تدعيمات للمدرسين العاديين أكثر من تقديمه خدمات مباشرة للتلاميذ.

(انظر: مدرس مرشد Consulting teacher).

مدرِّس مرشد: **Consulting teacher**

مدرِّس إستشارى: **Consultative teacher**

وهو مدرِّس متخصص فى برامج التدريب والعلاج، وبرامج تعديل السلوك، والبرامج التربوية. ويقوم هذا المدرِّس بتقديم الخبرة التربوية والإرشاد لمدرس الفصل الذى يضم فصله بعض الأطفال المعوقين أو ذوى الاحتياجات الخاصة.

تعزيز مستمر: **Continuous reinforcement**

جدول يتم بموجبه مكافأة أو إثابة كل استجابة يصدرها الطفل المعوَّق.

متصل إعاقات نمائية: **Continuum of developmental disabilities**

مدخل رئيسى لتصنيف الإعاقات النمائية يركز على التشابه. وذلك فى مقابل التنوع الذى يؤكد على الاختلافات والفروق. وفى معظم حالات الإعاقات النمائية، يتم تصنيفها استنادًا إلى عرض أو اثنين باعتبارهما مشتركين فى أكثر من تشخيص لحالات نمائية مضطربة. فعلى سبيل المثال: التشخيص المبدئى للأطفال ذوى الإعاقة العقلية تظهر لديهم أعراض اضطرابات حركية تشيع لدى المصابين

بالشلل المخى. والأطفال المصابين بالشلل المخى يوجد لديهم درجات من الإعاقة العقلية، والأطفال ذوو صعوبات التعلم الشديدة لديهم أعراض اضطرابات حركية، ومعرفية متعددة.

اضطرابات تشنجية: Convulsive disorder

تقلصات عنيفة مستمرة فى أنحاء الجسم، أو تبدأ فى منطقة محدودة، ثم تنتشر بسبب عمل الجملة العصبية المركزية، وهى ترتبط بالإعاقة العقلية؛ والاضطرابات التشنجية نتيجة وليست سببًا.

تعليم تعاونى: Cooperative learning

اشتراك مجموعة من المتعلمين فى مهمة واحدة جماعيًا، كما هو الحال فى طريقة المشروع التى تعد من أشهر الطرق استخدامًا مع المعوقين عقليًا. والتى تتسم بكون عملية التعلم تعاونية جماعية.

خطة تعاونيـة: Cooperative plan

أسلوب من أساليب تقديم الخدمات التربوية للأطفال المعوقين؛ إذ يتم فيه إلحاقهم بفصول خاصة جزءًا من اليوم الدراسى، بينما يحضرون للدراسة فى الفصول العادية فى الجزء الآخر منه. ويُستخدم هذا الأسلوب بصورة أساسية مع الأطفال الذين لا يمكنهم الانتظام بصورة كاملة فى فصول الدراسة العادية. وقد تم التخلى عن مصطلح «الخطة التعاونية» ليحل محله مصطلحى «غرفة المصادر» و«دمج المعوقين فى الفصول العادية» أى الدمج الأكاديمى، وذلك على الرغم من عدم صحة استخدامها لوصف مفهوم الخطة التعاونية.

(انظر: غرفة مصادر Resource room؛ دمج أكاديمى Mainstreaming؛ خدمات مشتركة Shared services).

برنامج دراسة العمل التعاونى: **Cooperative work-study program**

برنامج تربوى سواء فى المدارس العادية أو مدارس التربية الخاصة يهدف إلى تدريب التلاميذ على أعمال البيئة المحلية.

متلازمة كورنيليا دى لانج (متلازمة دى لانج) (متلازمة براش مان دى لانج):
Cornelia de Lange syndrome; (de Lange syndrome, Brachman de Lange syndrome)

* هذه المتلازمة غير معروفة الأسباب؛ ويتصف صاحبها بقصر القامة ـ تشوهات خلقية بالهيكل العظمى وضعف بالصحة العامة وتوجد دائمًا إعاقة عقلية شديدة.

* يتميز شكل الوجه بوجود حاجبين كثيفين متشابكين متصلين ببعضهما عند قاعدة الأنف ـ متجهين إلى أعلى وغالبًا ما تكون الشفاة العليا كبيرة.

* الرأس صغير ومستدير ـ يوجد الشعر بكثرة فى جميع أجزاء الجسم وقد ينمو فى أجزاء لا ينمو فيها الشعر لدى الشخص الطبيعى.

الشكل العام الخارجى:

ـ وجود الشعر بكثرة فى جميع أجزاء الجسم.

ـ حاجبان طويلان ملتحمان عند الأنف.

ـ أطراف غير طبيعية.

ـ قصر فى القامة.

كل هذا يعطى صاحب هذه المتلازمة شكل مميز.

الرأس والرقبة:

- الرأس صغير ومستدير.

- مؤخرة الرأس مفلطحة.

- خط شعر الرأس يكون منخفض عن العادى.

- كثافة شعر الوجه فى السنة الأولى من العمر.

* الأنف: متجه إلى أعلى وقاعدة الأنف مفلطحة.

* العينان: الحاجبان طويلان وملتحمان مع بعضهما عند الأنف.

- العينان منسحبتان من الجانبين إلى أسفل وتكونان متباعدتين عن بعضهما أكثر من العادى.

- الأهداب طويلة، وسقوط إلى حدٍ ما بالجفون العليا.

* الفم: الشفاة يكون سمكها رقيق ولكن الشفة العليا تكون رقيقة وعريضة وقد تكون بارزة للخارج مع وجود انسحاب فى جانبى الفم إلى أسفل يعطى الفم شكل فم السمكة.

- تأخر فى ظهور الأسنان.

- سقف الحلق مرتفع وضيق قد يوجد به شق بالشفة العليا فى حالات قليلة.

* الذقن: صغير ومتراجع للخلف.

* الجذع والقامة: الطفل المصاب يكون قصير القامة.

- الشعر كثيف ويغطى معظم أجزاء الجسم.

- الرقبة قصيرة.

- تشوهات خلقية فى الهيكل العظمى وخاصة فى الأطراف.

- الحلمات صغيرة.

* الجلد: الرأس والوجه والجذع يوجد بهم شعر بكثافة.

* الأطراف العليا: صغيرة وقد لا توجد إحدى العظام.

- الأيدى قد تكون مفلطحة مثل الجاروف وفى كثير من الحالات يوجد خط سيميان[1].

- الأصابع قصيرة ومستدقة ناحية الأطراف وقد تكون متجهة إلى ناحية واحدة وقد لا يوجد أحد الأصابع.

* الطرفان السفليان: القدم دائمًا صغير.

- أصابع القدم: غالبًا ما يوجد التحام ما بين ثانى وثالث إصبع.

مشكلات بالأعصاب والجهاز الحركى:

- قد تحدث تشنجات فى بعض الحالات.

- بعض كبار السن فى هذه الحالات يعانون من تصلب بالعضلات.

- قد توجد تشوهات بالمخ (تبدو فى صغر حجم المخ ـ ووجود تعرجات غير طبيعية بالمخ).

- الأعصاب قد تكون غير مغطاة بالغشاء الخارجى.

- صوت غير طبيعى فى بعض الحالات.

الصفات العقلية والسلوكية:

- قد تكون هناك حالات لديها إعاقة عقلية بسيطة وأخرى لديها إعاقة عقلية شديدة.

- اضطرابات سلوكية.

---

(١) خط سيميان: خط واحد براحة اليد فى الثلث العلوى من الكف.

مشكلات طبية ذات صلة بالمتلازمة:

* قد يعانى الذكور فى هذه الحالات من:

- عدم نزول الخصية فى مكانها الطبيعى.

- القضيب صغير وغير كامل النمو.

- تشوهات خلقية بالقلب.

- تشوهات بالأمعاء أو الجهاز البولى التناسلى وفى هذه الحالات قد يكون العمر المتوقع أقل عنه فى باقى الحالات.

* سبب هذه المتلازمة: على الرغم من أن هذا المرض له خلفيات وراثية إلا أنها لم تثبت بعد.

القابلية للتعلم أو التدرُّب:

* معظم الأطفال فى هذه المتلازمة يعانون من إعاقة عقلية متوسطة ولابد من وضعهم فى فصول خاصة للتدريب.

* حالات الإعاقة العقلية البسيطة ممكن أن يدرسوا فى فصول تعليمية خاصة.

* عند وجود مشكلات فى الهيكل العظمى تصبح العملية التعليمية أكثر تعقيدًا.

* الحالات التى تعانى من تشوهات بالأطراف لابد من فحصها من قبل أخصائى العظام - العلاج الطبيعى وخدمات العلاج التأهيلى.

* فى الحالات التى توجد بها إعاقات شديدة ومتعددة ستحتاج العملية التعليمية إلى برنامج لتنمية المهارات والقدرات السلوكية، اللغوية، والحركية، والحسية والاجتماعية ومهارات رعاية الذات والتى تتضمن أنشطة الحياة اليومية.

* في حالة وجود مشكلات بالقلب أو الأمعاء أو الجهاز البولى يكون هنا الأطفال الذين لديهم مشكلات فى أصواتهم أو أسنانهم فى حاجة إلى تقييم صعوبات النطق.

* فى حالة وجود شق بسقف الحلق لابد من وجود أخصائى نطق وتخاطب لوضع البرنامج المناسب.

* بعض الحالات تعانى اضطرابات سلوكية مثل إيذاء الذات والتى تحتاج إلى برامج نفسية علاجية وتعليمية.

- صغر حجم الرأس.
- الرأس عريض من الجانبين مفلطح من الخلف وقصيرة.
- مؤخرة الرأس مفلطحة.
- خط شعر الرأس منخفض عن المستوى العادى.
- الرقبة قصيرة.
- الوجه مستدير.
- العينان متباعدتان عن بعضهما.
- هناك سقوط فى الجفون العليا.
- العيون منسحبة من الجانبين وإلى أسفل.
- الأهداب طويلة.
- الحاجبان طويلان ذواتا شعر كثيف وملتحمة مع بعضها عند الأنف.
- مقدمة الأنف متجهة إلى أعلى.
- الأذن فى وضع منخفض.

- الفم مثل فم السمكة.

- الشفة تكون رقيقة.

- غياب عظام أحد الأطراف.

- صغر فى حجم الأطراف.

- نقص فى عدد أصابع الأطراف العليا.

زملة «كورنيليا» دى لانج: Cornelia de Lang's syndrome

حالة مرضية تتصف بشذوذ جمجمى وقزامة، وتشوهات فى الجهاز العظمى والتخلف العقلى. انظر بشكل تفصيلى فيما سبق.

(انظر: زملة «دى لانج» De Lang's syndrome).

منهج متمركز حول المهنة: Craft-centered curriculum

طريقة استخدمت سابقًا فى عدد محدود من الفصول الدراسية الخاصة بالأطفال ذوى الإعاقة العقلية. إذ كانت تعد ذوى الإعاقة العقلية لأداء مهن، أو حرف معينة. ولقد وجد أن الأنشطة المتمركزة حول حرفة لم تكن وحدها كافية لمواجهة احتياجات التلاميذ المتخلفين عقليًا؛ نظرًا لأنها كانت تدرس كمهارات منفصلة مستقلة، وبالتالى فقد أصبحت غايات فى حد ذاتها، بدلًا من التمركز حول إعداد الأطفال ذوى الإعاقة العقلية لفهم خبرات الحياة، وحل مشكلات الحياة اليومية المُلحّة.

انشقاق. فتق جمجمى: Cranium bifidum

فتق نتوئى للحبل الشوكى، أو شذوذ أو عدم ملاءمة أنسجة المخ خلال الجمجمة بسبب الإنغلاق غير المناسب لتجويف الجمجمة وعادة ما ينجم عنه إعاقة عقلية، وشلل، واستسقاء الدماغ، بالإضافة إلى المشكلات التربوية والصحية المركبة.

قزامة (نقص إفراز هرمون الغدة الدرقية الخلقي)؛ كريتينية (١): Cretinism

* في مرحلة تكوين الجنين ولسبب غير معروف يحدث خلل في نمو الغدة الدرقية وبالتالي يولد الطفل وعنده نقص في إفراز هرمون الغدة الدرقية.

في الحالات التي لم تتلق علاجًا تحدث إعاقة عقلية تتفاوت ما بين شديدة إلى شديدة جدًا.

* ويتسم هذا الطفل بأنه:

- قصير القامة.

- الرقبة قصيرة وغليظة ذو بطن متضخم.

- الأطراف قصيرة وغليظة.

- اليد مثل الجاروف (مفلطحة).

- الفم مفتوح دائمًا.

- الشفاة غليظة.

- اللسان بارز للخارج دائمًا.

- الصوت غليظ.

- تعبيرات الوجه والسلوك بشكل عام يتصف بالبلادة.

الصفات الظاهرية:

* القامة: الطفل يكون قصير ممتلئ الجسم، الأيدي والأقدام تكون عريضة وقصيرة.

الرأس والرقبة:

- الرقبة قصيرة وممتلئة.

ـ تعبيرات الوجه تعطى انطباعًا بالبلادة.

ـ اليافوخ الأمامى أكبر من الحجم العادى.

ـ الشعر ناعم فى السنوات الأولى وقليل عند البالغين.

ـ الوجه مستدير، منتفخ، متبلد، عليه علامات البلاهة وخالٍ تمامًا من التعبيرات.

* الأنف: قاعدة الأنف عريضة ومفلطحة.

* العينان: الجفون متورمة، فتحة العين صغيرة، العينان متباعدتان عن بعضهما.

* الأذن: لا يوجد شكل معين فى هذا المرض.

* الفم: الفم مفتوح دائمًا، اللسان كبير وغليظ وبارز خارج الفم، الشفاة غليظة وجافة، وهناك تأخر فى ظهور الأسنان.

* الذقن: الذقن صغير ويكون مندمج داخل رقبة سميكة ومتورمة بحيث يتعذر معرفة الخط الفاصل بينهم.

الجذع والقامة:

ـ هناك ضعف عام بالعضلات.

ـ قصر فى القامة.

ـ الرقبة قصيرة وسميكة ومتورمة.

ـ البطن تكون بارزة وغالبًا ما يلاحظ فتق سرى فى تلك الحالات.

ـ فى كثير من الحالات يؤدى تأخر نمو العظام إلى مشكلات فى القامة والجهاز العظمى.

* الجلد: جاف، به قشور، بارد، به بقع نتيجة انخفاض درجة حرارة الجسم وأحيانًا يأخذ الجلد اللون الأصفر البرتقالى.

- الشعر كثيف فى أعلى منطقة الظهر.

الأطراف:

* الطرفان العلويان: اليد تكون مفلطحة مثل الجاروف وظهر اليد متورم، الأصابع قصيرة وسميكة.

* الطرفان السفليان: قصيران وتبدو كأنها أطراف مبتورة، القدم قصيرة وسميكة.

مشكلات فى الأعصاب والجهاز الحركى:

يوجد دائمًا ضعف عام بالعضلات وتأخر فى الحركة، كما يوجد تأخر فى انعكاس أوتار العضلات.

- الطفل الذى يعانى من انخفاض فى مستوى الثيروكسين فى الدم قد يختلف من مجرد اعتلال بسيط إلى إعاقة عقلية شديدة وذلك يحتاج إلى برنامج تربوى خاص.

- إذا كان العلاج ناجحًا فقد نتوقع تحسن أو مستوى أعلى فى القدرات العقلية وفى هذه الحالات لابد من تقييم الحالة من الناحية العقلية ومن الناحية السلوكية حتى يتحدد لها البرنامج التعليمى والفصل الدراسى المناسب لها.

الصفات الظاهرية:

- قصير القامة، المسافة بين العينين كبيرة.

- بطن ممتلئ وبارز للخارج - جفون متورمة.

- سمنة، وقصر فى الرقبة.

- اليد عريضة وقصيرة.

- الأصابع قصيرة وغليظة.

- الشفاة جافة وغليظة، الفم مفتوح، وقاعدة الأنف عريضة.

- الأصابع قصيرة وغليظة، الأطراف السفلى قصيرة وغليظة أيضًا.

الصفات السلوكية والعقلية:

- إعاقة عقلية شديدة فى الحالات التى لم تتلق العلاج.

- السلوك يتميز بالخمول والبلاهة والكسل.

- كلماته دائمًا بطيئة وقليلة، نبرة الصوت منخفضة ولكنها غليظة.

مشكلات صحية أخرى:

- توجد دائمًا مشكلات فى القلب تكون مصاحبة ببطء فى النبض، انخفاض فى ضغط الدم، انخفاض فى درجة حرارة الجسم.

- ضعف بالشهية.

- مشكلات فى تناول الطعام الذى يرجع جزئيًا إلى وجود لسان غليظ.

- مشكلات فى الجهاز التنفسى.

سبب هذا المرض:

خلل ولادى فى نمو الغدة الدرقية ينتج عنه انخفاض فى مستوى هرمون الغدة الدرقية (الثيروكسين) وهناك افتراضات تقول إنه ربما يكون سببه جين جسدى متنحى.

القابلية للتعلُّم أو التدرُّب:

* إعاقة عقلية شديدة فى الحالات التى لم تتلق أى علاج وسيكون هناك تأخر

شديد ليس فقط فى النمو الحركى ورعاية الذات ولكن أيضًا فى السلوك واللغة والمهارات الاجتماعية فهو عامة يتسم بالخمول والبلادة.

* مشكلات الأكل والإمساك وضعف الشهية تؤثر بصورة كبيرة على الناحية التعليمية بالإضافة إلى المشكلات التى قد توجد بالقلب أو الدورة الدموية أو الناتجة عن انخفاض التمثيل الغذائى بالجسم.

* إذا تلقى الطفل العلاج المناسب مبكرًا فإن النتيجة تكون طيبة فى معظم الحالات فالجرعات المناسبة من هرمون الغدة الدرقية تؤدى إلى رجوع وظائف الجسم إلى المعدل الطبيعى ولكن نتيجة العلاج على وظائف المخ قد تكون غير قابلة للتصحيح والتعديل.

قزامة. قماءة. كريتينية (٢): Cretinism

أحد التصنيفات الكلينيكية فى مجال الإعاقة العقلية، وهو مصطلح يدل على قصر القامة بحيث لا يتجاوز طول الطفل المصاب بهذه الحالة عن (٩٠ سم). ونادرًا ما يزيد طوله عن ذلك. وهى حالة ولادية تحدث نتيجة نقص فى الثيروكسين (هرمون تفرزه الغدة الدرقية) وتتسم بنقص حاد فى النمو الجسمى وبالتأخر العقلى وتظهر عادة بعد الشهر السادس. ومن أعراضها الثانوية جلد جاف سميك خشن، وأسنان غير منتظمة، ومتأخرة فى النمو، ولسان كبير ناتئ، وشعر خشن مرقع. والعلاج المبكر لها يخفف منها.

وبعض المعاجم تذكر أن القماءة تنتج ـ بالإضافة إلى ما سبق ـ عن نقص اليود الطبيعى الموجود فى ماء الشرب، أو فى التربة، وتشمل المظاهر الجسمية ـ بالإضافة إلى ما سبق ذكره، صغر حجم الجسم، وقصر الساقين وسماكتهما، وكبر حجم الرأس بشكل لا يتناسب مع حجم الجسم. وقصر اليدين مع أصابع ذات نهايات مربعة، وانتفاخ فى الأهداب، والعينان نصف مغلقتين، كما يتميز القزم بالهدوء، واللطف فى التعامل مع الآخرين، وتقع نسب ذكاء هذه الفئة بين الإعاقة العقلية البسيطة إلى الإعاقة العقلية الحادة.

وإذا أمكن علاج هذه الحالة جيدًا، فى وقت مبكر، فإنه يمكن مساعدة الطفل المصاب على النمو والتقدم بشكل عادى، كما يمكن الحيلولة بينه وبين الإصابة بالإعاقة العقلية.

متلازمة مواء القطة؛ متلازمة كراى دوشات: Cri Du. Chat syndrome

* هذه المتلازمة ناتجة عن فقد جزء من الذراع الأصغر للكروموسوم رقم (٥) مما يؤدى فى أغلب الحالات إلى إعاقة عقلية وحركية شديدة.

تتصف هذه الحالات بصغر حجم الرأس، وضعف عام بالعضلات، وبكاء مثل مواء القطة وهذه الأخيرة أكثر ما يميز صاحب هذه المتلازمة فى الشهور الأولى بعد الولادة.

الصفات الظاهرية:

* القامة: قصر القامة ـ الفك صغير ـ الرأس صغيرة ـ الأذن بها تشوه ووضعها منخفض عن المستوى العادى.

العينان متباعـدتان عن بعضهما والزاوية الخارجية للعينين منسحبة للخارج وإلى الأسفل.

* الرأس والرقبة:

* رأس صغير ووجه مستدير.

* الأنف: بارز ويبدو من الجانب كالدورق.

* العيون:

ـ الزاوية الخارجية للعينين منسحبة للخارج وإلى أسفل.

ـ المسافة بين العينين أكبر من الطبيعى.

ـ حَوَل مع وجود ثنية من الجلد تغطى الزاوية الداخلية للعينين.

* الأذنان: فى وضع منخفض عن المستوى العادى وربما يوجد بهما تشوه وبارزتين للخارج.

* الفم: الأسنان قد تكون غير طبيعية وسقف الحلق قد يكون مرتفعًا أو يوجد به شق.

* الذقن: أحيانًا تبدو صغيرة.

* الجذع والقامة: الرقبة قصيرة والعمود الفقرى قد يوجد به انحناءات.

* الجلد: لا توجد صفة خاصة بالجلد فى هذه المتلازمة.

* الطرفان:

(أ) العلويان: بصمات الأصابع قد تكون غير طبيعية، الكف فى معظم الحالات يوجد به خط سيميان.

(ب) السفليان: قدم مثل قدم الحصان قد توجد فى بعض الحالات.

المشكلات الحركية العصبية:

يولد الطفل ووزنه ونموه أقل من عمره الحقيقى.

فى الشهور الأولى بعد الولادة يبكى الطفل بكاءً حادًا عاليًا ويكون هذا على الأرجح ناتج عن قصور فى الجهاز العصبى.

قد يوجد ضعف بالعضلات.

كلما كبر الطفل نلاحظ أن طريقة سيره كسير الجنود.

* الصفات العقلية والسلوكية: معظم هذه الحالات لديها إعاقة عقلية شديدة وتحتاج إلى برنامج يومى للتدريب كحالات شديدة الإعاقة.

* المشكلات الصحية: سُجل أن بعض الحالات لديها تشوهات بالقلب وأن عديد من الحالات قد ظلت على قيد الحياة حتى سن البلوغ.

* سبب هذه المتلازمة: فقد جزء من الذراع القصير للكروموسوم رقم (٥) من المجموعة (٤ ـ ٥)، ونسبة الإصابة بين الإناث أعلى منها فى الذكور.

القابلية للتعلُّم أو التدرُّب:

معظم هؤلاء الأطفال يعانون من إعاقة عقلية شديدة ولذلك يحتاجون لفصول تعليمية خاصة وتخصص لهم برامج لتنمية قدراتهم (العقلية ـ اللغوية ـ الاجتماعية ـ الحسية والحركية) وكذلك مهارات الاعتماد على النفس فى متطلبات الحياة اليومية ولذلك يجب تقييم نمو الطفل على الجانبين الحركى والعقلى وتأهيله ليواجه هذه الاحتياجات.

هؤلاء الأطفال عندما يصلون لسن البلوغ يحتاجون أيضًا إلى الإشراف عليهم حيث لا يستطيعوا العمل بدون توجيه وملاحظة من الآخرين.

فى الحالات الشديدة ومتعددة الإعاقات لابد من وضع برنامج يومى تدريبى لتنمية قدراتهم.

الصفات الظاهرية:

* وجه مستدير.

* عيون منسحبة فى اتجاه عكس الأطفال ذوى متلازمة «داون» (إلى أسفل وإلى الخارج).

* العينان متباعدتان عن بعضهما.

* هناك حَوَل بالعينين.

* غشاء من الجلد يغطى الزاوية الداخلية للعينين.

* أنف مثل الدورق.

* أذن فى وضع منخفض عن الوضع الطبيعى.

* فم صغير.

كروموبل: Cromwell

يعتبر كروموبل (١٩٦٣) من الرواد الأوائل الذين قدموا تطبيقات لنظرية التعلم الاجتماعى فى مجال الإعاقة العقلية، حيث ركزت تلك النظرية على أهمية التفاعل الاجتماعى.

مرض «كروزون»: Crouzon's disease

نسبة إلى طبيب الأعصاب الفرنسى «أوكتاف كروزون» Octave Crouzon (١٨٧٤ ـ ١٩٣٨). وهو شكل من أشكال إلتصاق عظام الجمجمة يتسم بجمجمة عريضة وبها نتوء بالقرب من اليافوخ الأمامى وأنف منقارى، وشذوذ فى العينين. وقد يشتمل الشذوذ البصرى على ضمور العينين، وحول وحشى، أو متباعد، وعمى. ويشيع فى حالات الإصابة بهذا المرض الإعاقة العقلية التى تتراوح شدتها ما بين البسيطة إلى المتوسطة. وقد تحدث اضطرابات نيرولوجية نتيجة للضغط داخل الجمجمة.

متلازمة كروزن: Crouzon's syndrome

* هذه المتلازمة تورث عن طريق جين جسدى متنحى وأصحاب هذه المتلازمة قد يكونوا مصابين بإعاقة عقلية.

وهذه المتلازمة تتصف بحدوث التحام مبكر لفتحات الجمجمة مما يؤدى إلى نمو الجمجمة والوجه بشكل غير طبيعى حيث تكون العيون واضحة وجاحظة إلى الخارج والمسافة بين العينين تكون أكبر من المعتاد.

الشكل الظاهرى العام:

ـ شكل غير طبيعى للرأس.

ـ عيون متباعدة عن بعضها وجاحظة وحول خارجى فى إحدى العينين.

ـ الأنف مثل الدورق.

ـ الشفة السفلى بارزة للخارج.

الرأس والرقبة:

ـ انبعاج وعدم انتظام شكل الوجه والرأس (صفة مميزة فى هذه المتلازمة).

ـ الرأس طويلة ومنبعجة والعينان متباعدتان عن بعضهما وجاحظتان.

* الأنف: قاعدة الأنف عريضة ومفلطحة والأنف قد يبدو كالدورق.

* العينان: العينان جاحظتان متباعدتان عن بعضهما مع وجود حول خارجى بإحدى العينين وقد يكون هناك ذبذبات مستمرة بكرة العين، والعينان منسحبتان إلى أسفل وإلى الخارج وقد يكون هناك ضعف بالإبصار.

* الأذن: قد يوجد تشوهات بالقناة السمعية وما ينتج عن ذلك من مشكلات فى السمع.

* الفم: ضعف فى نمو الفك العلوى ووسط الوجه.

ـ سقف الحلق يكون مرتفع ويأخذ شكل حرف V.

ـ الأسنان العليا متراكبة فوق بعضها.

ـ الفك السفلى يكون واضحًا بالنسبة للفك العلوى مما يعطى انطباعًا ببروز الفك السفلى إلى الخارج.

* الجذع والقامة: تشوهات فى بعض الفقرات مثل عدم اكتمال التحام فقرة من الفقرات القطنية مما يترتب عليه فى بعض الأحيان ظهور الحبل الشوكى.

* الجلد: لا يوجد تغيرات خاصة فى الجلد فيما عدا إذا كان هناك عدم اكتمال التحام إحدى الفقرات القطنية وما ينتج عنه من تغيرات فى الجلد الذى يغطى هذه الفقرة.

* الطرفان العلويان: قد يوجد تيبس فى عظام الكوع.

* الطرفان السفليان: لا يوجد تغيرات خاصة بها إلا فى بعض حالات تشوه إحدى الفقرات القطنية فقد تتأثر حركة الطرفين السفليين.

المشكلات العصبية والحركية:

- قد يوجد ارتفاع فى ضغط المخ الناتج عن التحام فتحات الجمجمة فى وقت مبكر وما قد يترتب عليه من ضمور فى العصب البصرى.
- عدم التحام إحدى الفقرات القطنية.
- صمم فى بعض الأحيان.

* الصفات السلوكية العقلية: معظم أصحاب هذه المتلازمة أسوياء عقليًا ولكن فى بعض الحالات قد توجد إعاقة عقلية بسيطة أو متوسطة.

مشكلات صحية أخرى:

- فى بعض الحالات قد يوجد فتاق بأنواعه.
- عدم التحام الفقرات القطنية وما يصاحبه من مشكلات فى التحكم فى البول والتهاب المجارى البولية.
- سُجل فى بعض الحالات تشوهات بالقلب.

* سبب المتلازمة: فى معظم الحالات تورث عن طريق جين جسدى سائد.

القابلية للتعلُّم أو التدرُّب:

* يوجد فى بعض الحالات إعاقة عقلية بسيطة أو متوسطة مما يحتاج إلى فصول خاصة فى المرحلة الأولية وكذلك إذا كان هناك مشكلات سمعية أو بصرية لابد من تقييمها ووضع البرنامج التعليمى على أساسها.

* إذا وجدت تشوهات بالفقرات القطنية فالطفل يحتاج إلى عناية خاصة من ناحية التحكم فى البول.

* قد ينصح الطبيب بالعلاج الطبيعى أو المهنى ولابد فى هذه الحالة أن تدمج فى البرنامج التعليمى.

* تشوهات الفم قد ينتج عنها عيوب بالنطق وغالبًا ما تتحسن بجلسات للتخاطب والمحادثة وفى هذه الحالة لابد أن يُقيِّم الطفل بواسطة أخصائى نطق.

* الشكل العام للطفل وما قد يصاحبه من بعض التشوهات فى الرأس والوجه قد يكون سببًا أو هدفًا للسخرية والضحكات غير اللائقة ولذلك يجب أخذ هذا فى الاعتبار ووضعه فى الفصل التعليمى المناسب.

* كثير من الأطفال يكونوا أسوياء عقليًا ويدرسون فى فصول عادية ولا يحتاجوا إلى أى تنظيم خاص.

الصفات الظاهرية:

- شكل غير طبيعى للرأس.

- جحوظ فى العينين.

- تباعد العينين عن بعضهما أكثر من المعتاد.

- حول إلى الخارج فى إحدى العينين.

- أنف مثل الدورق.

- الأذن فى وضع منخفض عن الطبيعى.

- فم صغير.

- الفك السفلى بارز للخارج نسبيًا.

كروكشانك: **Cruichshank**

عصى «كوزينير»: **Cuisenaire rods**

وسيلة تعليمية تستخدم فيها أحجام متنوعة من العصى الخشبية الملونة لتدريس العمليات الحسابية للأطفال العاديين وذوى الإعاقة العقلية.

حرمان ثقافى: **Cultural deprivation**

نقص فى الفرص المتاحة للمشاركة فى ثقافة المجتمع الأكبر وقد يرجع هذا النقص إلى عوامل كالحرمان الاقتصادى أو تدنى مستويات المعيشة أو التمييز والتحيز. وهو قصور يمنع أفرادًا معينين من المشاركة فى الإنجازات الثقافية لمجتمعهم وكثيرًا ما يشار إلى الحرمان الثقافى كسبب لحدوث الإعاقة العقلية.

ويوسع بعض الباحثين من دائرة الحرمان الثقافى فيقصدون به عدم ملاءمة البيئة المحيطة بالطفل للتعلم، مقارنة بالبيئة الاجتماعية المحيطة بالأطفال الآخرين فى مناطق أخرى فى المجتمع. فقد يعيش طفل فى بيئة فقيرة ـ سواء على مستوى الأسرة، أو المجتمع المحلى ـ لا يتوفر فيها المثيرات التى تساعد الطفل فى عملية التعلم واكتساب الخبرة؛ فالطفل الذى يعيش فى بيئة لا تتوفر فيها الكتب، أو الألعاب، أو الأجهزة المرئية أو المسموعة أو وسائل وأدوات الترفيه المناسبة، أو حدائق النباتات أو حدائق الحيوانات، أو وسائل التقنية الحديثة، هذا الطفل يعتبر محرومًا ثقافيًا مقارنة بطفل آخر توفرت فى بيئته جميع أو معظم هذه المثيرات، ولهذا فإن هذا الحرمان سوف يؤثر على النمو العقلى ـ المعرفى للطفل.

محرومون ثقافيًا: **Culturally deprived**

لقد ربط كثير من الباحثين بين العوامل الثقافية والإعاقة العقلية، حيث أرجعوا بعض أنواع الإعاقة العقلية إلى متغيرات ثقافية حيث اعتبرت فئة الأطفال المحرومين ثقافيًا من فئات الإعاقة العقلية. وقد تكون نسبة هذه الفئة أعلى من الفئات الأخرى، كما قد تكون هذه الفئة واضحة فى المجتمعات الصناعية أكثر من المجتمعات الزراعية. وذلك للتنافس الشديد بين أفراد المجتمعات الصناعية، والتمييز الدقيق بين الأفراد وخاصة فيما يتعلق بالقدرات العقلية.

تأخر عقلى ثقافى أسرى؛ تخلف عقلى ثقافى عائلى:

Cultural-familial mental retardation

لفظ يطلق على التخلف العقلى الذى ينشأ فى غيبة أى سبب عضوى وبالتالى فإنه يعزى إلى الوراثة والعوامل البيئية المشتركة معًا.

كما يُستخدم هذا المصطلح للإشارة إلى تلك الحالة التى تتضمن تشخيص الطفل على أنه ذو إعاقة عقلية دون وجود أدلة واضحة على إصابته بأمراض أو علل مخية، ولكن تاريخ أسرته يشير إلى تدنى مستوى الذكاء بين أفرادها، كما يشير إلى حرمانها الثقافى.

(انظر: تخلف عقلى نفسى اجتماعى Psychosocial mental retardation).

سجل مدرسى تراكمى: **Cumulative school record**

هو الملف الذى يحتوى على المعلومات الخاصة بالطفل منذ إلتحاقه بالمدرسة. ويشتمل هذا الملف على نتائج الاختبارات التحصيلية المقننة وغير المقننة التى أجريت على الطفل، إضافة إلى نتائج اختبارات الذكاء والقدرات، أو ملاحظات أو تعليقات المدرسين حول الجوانب المختلفة لشخصية هذا الطفل.

ويمكن النظر إلى السجل المدرسى التراكمى على أنه تقرير فردى كتابى مستمر عن خبرات الطفل التربوية. ويحفظ عادة فى المدرسة. وقد تتضمن هذه الخبرات الموضوعات التى درسها الطفل؛ كما قد تتضمن تقريرًا عن أدائه، وحالته الصحية، ومعلومات عن أسرته، وعن اتجاهاته، أو ميوله، وما إلى ذلك من البيانات والمعلومات ذات الصلة بالطفل.

محتوى منهج المعاقين عقليًا: Curriculum content for MR

يتضمن محتوى منهج المعاقين عقليًا ـ الذى يتم إعداده بطريقة فردية ـ عددًا من الأبعاد، والتى تمثل إجابة للسؤال التالى: ما الذى ندرّسه للأطفال المعاقين عقليًا ؟

وتمثل الأبعاد التالية إجابة السؤال السابق:

١ـ المهارات الاستقلالية وتتضمن مهارات الحياة اليومية Daily living skills، ومهارات الذات Self skills.

٢ـ المهارات الحركية الكبيرة والدقيقة Gross & Fine motor skills.

٣ـ مهارات اللغة الاستقبالية و مهارات اللغة التعبيرية Receptive & Expressive language skills.

٤ـ المهارات الأكاديمية كالقراءة والكتابة والحساب Reading, writing & Arithmetic skills.

٥ـ المهارات المهنية Vocational skills.

٦ـ مهارات السلامة Safety skills.

٧ـ المهارات الاجتماعية Social skills.

مقيم تحت الرعاية. مقيم تحت الوصاية: Custodial

مصطلح استخدم فى الماضى للإشارة إلى الأطفال ذوى الإعاقة العقلية بدرجة حادة ممن استلزمت إعاقتهم رعاية مستديمة وإشرافًا متواصلًا. وهذا المصطلح يدل ضمنًا على الرعاية التمريضية؛ لذلك فقد توقف استخدامه قبل نهاية السبعينيات من القرن العشرين.

(انظر: فئة المتخلفين عقليًا الذين يحتاجون إلى حماية دائمة Custodial me-ntally retarded).

فئة المتخلفين عقليًا الذين يحتاجون إلى حماية دائمة:

Custodail Mentally Retarded

تضم هذه الفئة الأطفال المتخلفون عقليًا، الذين تبلغ نسبة ذكائهم أقل من ٤٠ درجة، وهم يمثلون جميع الأطفال الواقعين ضمن فئة التخلف العقلى الحاد، إضافة إلى المستوى الأدنى من التخلف العقلى الشديد، ويطلق عليهم أحيانًا فئة «غير القابلين للتدريب» وتُكتشف إعاقتهم العقلية بعد الولادة مباشرةً، أو فى مرحلة مبكرة جدًا من عمر الطفل، وغالبًا ما تكون الإعاقة العقلية لأفراد هذه الفئة مصحوبة بإعاقات أخرى مثل الإعاقة الحسية، أو الشلل الدماغى، أو الصرع أو الاضطرابات الانفعالية. ولهذا فإن أفراد هذه الفئة لا يمكن أن يستفيدوا من البرامج التعليمية أو التدريبية، لذلك فهم فى حاجة إلى رعاية ومساعدة وإشراف مستمر.

ويوصم أفراد هذه الفئة بعدم القدرة على الكلام أو استخدام المفاهيم المجردة، والمشى والعناية بحاجاتهم الشخصية، كما تنقصهم القدرة على الاستجابة للمثيرات البصرية أو السمعية أو اللمسية، ولهذا فإن معدَّل نموهم فى جميع هذه المجالات يكون بطيئًا جدًا، وفى ضوء هذا فإن المساعدة التعليمية والتدريبية

تعتبر صعبة بسبب بطء استجاباتهم، كما أن التواصل معهم يعتبر شاقًا جدًا، وذلك بسبب القصور فى قدراتهم اللغوية.

مرض العدوى الخلقى لفيروس السايتوميجالو:

Cytomegalic Inclusion disease

* هذا المرض ينتج عن إصابة الأم أثناء فترة الحمل بفيروس السايتوميجالو مما يؤدى إلى إصابة الجنين بـ:
* إعاقة عقلية بدرجات متفاوتة.
* صغر فى حجم الرأس.
* التهابات بالعينين.
* ولادة مبكرة.
* أمراض فى القلب والدم وتاخر فى النمو بعد الولادة.
* بعض الحالات الشديدة تعانى من مشكلات فى الأعصاب كالبصر والسمع، والبعض الآخر يتصف بكثرة الحركة وإصابته بالصرع.

الصفات الخارجية:

* الشكل العام: قصر فى القامة، صغر فى حجم الرأس، أنواع مختلفة من الأمراض العصبية مثل شلل دماغى ـ صرع ـ مشكلات سمعية وبصرية.
* الرأس والرقبة: الرأس صغير.
* الأنف: ليست له صفة مميزة فى هذا المرض.
* العينان: التهابات فى الشبكية وأعصاب العينين، حول بالعينين، ضمور فى العصب البصرى، اهتزازات مستمرة بالعينين، العينان صغيرتان وقد يكون هناك عمى.

* الأذن: يوجد فقدان حسى للسمع فى بعض الحالات.

* الفم: ليست له صفة مميزة فى هذه المتلازمة.

* الذقن: ليست له صفة مميزة فى هذه المتلازمة.

* الجذع والقامة: يكون الطفل قصير القامة، وقد تكون البطن بارزة للخارج نتيجة تضخم الكبد والطحال والتى قد تكون ملحوظة عند الولادة.

* الجلد: بعد الولادة يظهر طفح جلدى على شكل بقع نزيف داكنة اللون نتيجة نقص صفائح الدم.

الإصابة بالصفراء نتيجة تضخم ومشكلات الكبد.

* الطرفان العلويان والسفليان: لا توجد صفات مميزة للأطراف فى هذا المرض إلا فى بعض الحالات التى يكون بها ضمور فى المخ حيث يوجد شلل تصلبى فى الأطراف.

* المشكلات العصبية والحركية: يختلف تأثير هذا المرض على الجهاز الحركى والعصبى، فقد يكون تأثيره غير ملحوظ أو بسيط أو شديد.

فى الحالات الشديدة قد يكون هناك عدد من المشكلات العصبية والحركية مثل شلل رباعى تصلبى «شلل دماغى» ـ صمم ـ ضعف فى الإبصار ـ نشاط حركى زائد ـ تشنجات.

* الصفات السلوكية والعقلية: تعتمد على درجة الإصابة بالفيروس وبالتالى درجة تلف المخ وما ينجم عن الإعاقة العقلية التى تتفاوت ما بين إعاقة عقلية بسيطة إلى إعاقة عقلية شديدة.

نشاط حركى زائد فى بعض الحالات ويعتبر فى هذه الحالة مشكلة سلوكية.

* المشكلات الصحية المتعلقة: أنيميا ـ هبوط فى القلب.

أمراض الكلى والكبد وزيادة فى نسبة الصفراء فى الدم.

* سبب المرض: الإصابة بفيروس السايتوميجالو أثناء فترة الحمل.

القابلية للتعلُّم أوالتدرُّب:

* يوجد عدد من الأطفال يعانون من هذا المرض لديهم إعاقة عقلية شديدة ولذلك يجب وضع برنامج تدريب لهم. (حيث لا يصاحب هذا المرض دائمًا إعاقة عقلية شديدة).

* قد يكون الطفل مصاب بضعف فى الإبصار ولذلك يجب فحصه وتقييم حدة الإبصار لديه بواسطة أخصائى العيون لإمداد الطفل بما يحتاجه فى هذه الناحية.

* لابد من الكشف على حاسة السمع عند هؤلاء الأطفال لاستبعاد وجود صمم أو ضعف فى السمع.

* نتوقع دائمًا فى حالات الإعاقة العقلية الشديدة وجود مشكلات لغوية ومشكلات نطق ومشكلات فى الاعتماد على الذات وكذلك هناك تأخر فى نمو الجهاز الحركى، لابد من تقييمها والكشف عليها.

* ولذلك فإن الهدف الأساسى هو تنمية المهارات الأساسية على الأمد الطويل والبعيد.

* فى الحالات التى يكون فيها تأثر الجهاز العصبى ـ وهو أكثر أجهزة الجسم تأثرًا بتلف المخ والذى قد يتمثل فى وجود تشنجات أو نشاط حركى زائد ـ يجب استشارة الطبيب لأخذ العلاج اللازم لهذه الحالات.

* مع الحالات ذات الإعاقات المتعددة الشديدة لابد من وضع برنامج تدريبى يومى لهم. ومما سبق يتعين ضرورة وجود فريق متكامل لتقييم هذه الحالات ووضع البرامج التأهيلية المناسبة.

* الصفات الظاهرية: شلل رباعى ـ حول بالعينين.

ـ صغر فى حجم الرأس. ـ مشكلات فى النظر. ـ مشكلات فى السمع.

فيروس «سيتومجاليك»: Cytomegalic virus

يؤثر هذا الفيروس على الجنين دون التأثير على الأم الحامل أثناء فترة الحمل، ومن الأعراض التى تظهر على الوليد نتيجة الإصابة بهذا الفيروس: صغر الدماغ، والأنيميا، واليرقان، وتضخم الكبد، والطحال، واستسقاء الدماغ، وتكلس المخ، ودرجات متباينة من الإعاقة العقلية، والصمم، والمياه البيضاء «الكتاراكت» فى العين والاختلالات التشنجية.

(D)

اختصار: عمْر نمائى: **DA.**

يستخدم هذان الحرفان اختصارًا وإشارة إلى مصطلح عمر نمائى.

(انظر: عمر نمائى Developmental age).

مهارات الحياة اليومية: **Daily-living skills**

مهارات من المهم أن يتعلمها المعوقون لتساعدهم على مواجهة بعض المواقف بعيدًا عن الاعتماد على الآخرين.

(انظر: أنشطة الحياة اليومية Activities of daily living: ADL).

برنامج الرعاية اليومى: **Day-care program**

برنامج نشاطى وعلاجى يقدم للأشخاص المضطربين عقليًا والمعاقين جسميًا أو المعاقين عقليًا خلال ساعات النهار. وفى هذا البرنامج ينخرط المعوقون جسميًا والمعوقون عقليًا فى تدريبات مهنية وبرامج تساعدهم على تحقيق التكيف. كما يمكن إشراكهم فى عمل مربح فى إحدى الورش تحت رعاية خاصة.

مدرسة نهارية: **Day school**

مؤسسة تعليمية يحضر إليها الأطفال خلال جزء من ساعات النهار، لكنهم يقضون بقية اليوم - بعد ذلك - فى مكانٍ آخر.

(انظر: مدرسة نهارية خاصة Special day school؛ عيب. نقص Defect).

مَعيب. ناقص: **Defective**

يشير هذا المصطلح إلى أى موضوع شخصيًا كان أو غير ذلك يتصف بعدم الإكتمال أو ينقصه شئٍ ما مهم وذو دلالة، كما فى حال العيب أو النقص العقلى.

أطفال معاقون. أطفال معابون. أطفال ناقصون: **Defective children**

مصطلح عام ينطبق على الأطفال المتضررين من الناحية الجسمية أو من الناحية العقلية بسبب الوراثة أو بسبب اضطراب ولادى أو عرض شديد أو صدمة. ويقتصر استخدام المصطلح أحيانًا عند البعض ويطلقونه فقط على المعاقين عقليًا والذين يعرفون غالبًا بأنهم «ذوو إعاقة عقلية».

أخصائى إعاقـة: **Defectologist**

يشير المصطلح إلى الشخص المتخصص فى دراسة المعوقين والمتخلفين خاصة المعاقين عقليًا.

(انظر: علم الإعاقة Defectology).

علم الإعاقة: **Defectology**

تراجـع دفاعـى: **Defensive retreat**

إحدى المراحل التى تمر بها أسرة الطفل بعد حدوث الإعاقة، أو قد يمر الطفل نفسه بهذه المرحلة إذا حدثت الإعاقة فى مرحلة متقدمة من عمره. وتتسم هذه المرحلة بمحاولة الأسرة تجنب القلق أو التوتر الناتج عن إعاقة طفلهم. وذلك بمحاولة إدخاله فى إحدى المؤسسات أو مراكز الرعاية والإقامة الداخلية، أو محاولة تغيير مكان السكن والانتقال إلى مكان آخر للإبتعاد عن الجيران، والأصدقاء والأقرباء كوسائل للهروب من مواجهة الموقف.

نقص. عيب. عجز: **Deficit**

مصطلح يشير إلى تخلف الفرد عن أقرانه، ممن هم فى مثل سنه، كما يشير إلى معاناته من نقص فى عمليات نمائية أساسية معينة، فعجز طفلٍ ما فى مهارات التذكر يدل على معاناته وافتقاره فى ذلك المجال، كما يشير إلى ضرورة إعادة توجيه جوانب المنهج وعوامله المؤثرة للتركيز على الإقلال من ذلك العيب أو النقص.

مفهوم محدد: **Defined concept**

المفهوم المحدد الذى يمكن تعريفه عن طريق ألفاظ واضحة ومحددة.

تعريف. تحديد. وضوح: **Definition**

يشير اللفظ إلى معانى تعريف مفهوم موضوع ما، أو إلى تحديد معالم شىء معين أو إلى وضوح الشىء مثل حسن التقاط جهاز الراديو للصوت أو حسن التقاط التليفزيون للصورة.

تشوُّه: **Deformity**

تقليل من الاعتماد على المؤسسات، تحرر من المؤسسات؛ تدريب على الحياة خارج المؤسسات: **Deinstitutionalization**

يقصد بهذا المصطلح فى الطب النفسى للمجتمع: عملية نقل العناية الطبية التى تقدم للأطفال المعاقين عقليًا أو المرضى العقليين من المؤسسات المتخصصة وتقديمها فى المنازل وأماكن العمل والتى هى جزء من المجرى الرئيسى للحياة الاجتماعية فى المجتمع المحلى.

كما ينظر البعض إلى هذا المصطلح على أنه أسلوب نشأ عن مبدأى «التطبيع» وحق المعوقين فى «بيئة أقل تقييدًا لحريتهم». وأنه انطلاقًا من هذين المبدأين،

فإن الأطفال المعاقين عقليًا أو المضطربين انفعاليًا يتعين إبعادهم عن الإقامة فى مؤسسات داخلية؛ ليقيموا بدلًا من ذلك فى تنظيمات محلية ضمن المحيط العام.

(انظر: تجمعات سكنية للمتخلفين Communities for the retarded؛ تطبيع. دمج اجتماعى Normalization؛ بيئة أقل تقييدًا. أقل البيئات تقييدًا Least restri-tive environment).

زملة «دى لانج»: De Lang's syndrome

اضطراب ولادى يحدث على صورتين. وكل منهما يتضمن قدرًا من الإعاقة العقلية يتراوح بين المتوسط والشديد، ويبدو أنه عائلى فى نشأته على الرغم من أن العوامل الوراثية غير مؤكدة. وإحدى هاتين الصورتين تسمى نمط «بروك ـ دى لانج» Bruck-de Lang. وتتميز برقبة قصيرة عريضة وأكتاف عريضة وأطراف قصيرة سميكة وبنمو عضلى مفرط فى الضخامة مما يعطى الطفل صورة مصارع محترف صغير الحجم. أما الصورة الأخرى فتسمى نمط «براكمان ـ دى لانج» Brack-man de Lang. وتتميز بالنضج المتأخر للعظام وبالمشكلات فى مجال الرؤية والرأس الصعل الصغير والتصاق الأصابع، والأذرع والأصابع القصيرة، وتعرف هذه الزملة أيضًا بالمصطلحين الآتيين: نمط أمستردام فى التخلف A-sterdam type of retardation، ومرض قزم أمستردام Amsterdam dwarf disease. وتعرف هذه الزملة بهذين الأسمين لأن الاضطراب قد حدد بين المرضى فى أمستردام. كما أن هذه الزملة تسمى أيضًا زملة «كورنيليا دى لانج» Cornelia de Lang's syndrome.

(انظر: نمط «بروك ـ دى لانج» Bruck-de Lang type؛

نمط «براكمان ـ دى لانج» Brack-man de Lang type؛

نمط أمستردام فى التخلف Amsterdam type of retardation؛

مرض قزم أمستردام Amsterdam dwarf disease؛

زملة «كورنيليا دى لانج» Cornelia de Lang's syndrome).

تأجيل الإشباع؛ إرجاء الإشباع: Delay of gratification

هو قدرة الفرد الإرادية على تأجيل حصوله على المكافأة، أو إرجاء إشباع حاجاته، فالطفل الذى يدخر مصروفه اليومى لشراء دراجة بدلًا من إنفاقه فى شراء الحلوى مثلًا، يبرهن بعمله هذا على قدرته على تأجيل الإشباع. ولقد أثبتت البحوث والدراسات التى أجريت على الأطفال ذوى الإعاقة العقلية أن قدرتهم على إرجاء الإشباع تعتبر أقل من قدرة الأطفال العاديين.

أنموذج تقديم الخدمات؛ نظام تقديم الخدمات:

Delivery model; Delivery system

وهى أحد التنظيمات الإدارية التى يتم بموجبها تقديم الخدمات للأطفال المعوقين. ومن بين ما تتضمنه هذه النماذج: غرفة المصادر، والفصل الخاص، والبرنامج المتنقل، وما إلى ذلك من نماذج.

(انظر: نظام تقديم الخدمات Service delivery system).

أنماط ديموجرافية: Demographic patterns

أنماط إحصائية تكشف عنها دراسة المتغيرات السكانية مثل إحصاءات الزواج والمواليد ووفيات الأطفال والدخل والتوزيع الجغرافى لذوى الإعاقة العقلية أو المرضى العقليين.

إنكـار: Denial

أولى المراحل التى يمر بها المعوق وأسرته، حيث يصعب على الطفل ذى الإعاقة أو على أسرته ـ فى هذه المرحلة ـ التحدث عن الإعاقة، أو عن ردود الفعل

الانفعالية المصاحبة للإعاقة، فالمعوق يحاول تجاهل ما حدث له من إصابة، وكذلك أسرته، ويتجنبون الحديث عنها، كما يحاول المعوق ذو الإعاقة الطارئة أن يؤدى الأعمال والمهام التى كان يؤديها قبل حدوث الإعاقة، هذا على الرغم من الصعوبة التى يواجهها فى أداء هذه الأعمال، إن رفض المعوق وأسرته ـ فى هذه المرحلة ـ يُعد من الأساليب الدفاعية التى يلجأون إليها بطريقة لاشعورية، ويعمل بمثابة المخدر الذى يقلل من الآلام النفسية الناتجة عن الإصابة بالإعاقة لكنه لا يزيلها.

من ناحية أخرى، قد يفيد الإنكار الوالدين فى حالة التعايش مع الحالة إلى حين البحث عن حلول داخلية وخارجية تساعدهم فى التغلب على المشكلة، إلا أنه كلما طالت فترة إنكار الإعاقة، كان الطفل من أكثر الخاسرين حيث أن أسرته لن تبحث عن الخدمات المناسبة، إلا إذا تغلبت على حالة الإنكار.

حامض نووى: **Deoxyribonucleic acid**

هو المكون الأساسى للصبغيات، والذى يحمل العوامل الوراثية.

اعتمـاديـة: **Dependency**

هى الحاجة إلى الاعتماد الكبير على مساعدة ودعم الآخرين؛ حيث يمتلك الطفل أدنى درجة من المهارات الاستقلالية. وتزداد اعتمادية الطفل كلما زادت شدة الإعاقة وتعددت؛ خاصة فى حالات الإعاقة العقلية أو الجسمية والصحية.

ففى حالات ذوى الإعاقة العقلية العميقة، نجد أن أطفال هذه الفئة ذوى قدرة بالغة المحدودية على فهم التعليمات والمطالب والإستجابة لها. كما أن معظمهم لا يمكنهم الحركة، أو مقيدون بدرجة بالغة فى حركتهم، ولديهم إمكانيات ضئيلة على التعامل بصورة غير لفظية، ولديهم قدر ضئيل أو لا يوجد لديهم القدرة على رعاية حاجاتهم الشخصية ويحتاجون إلى معاونة وإشراف مستمرين.

متخلف عقليًا معتمدًا: Dependent mentally retarded

تطلق هذه التسمية على الأطفال ذوى الإعاقة العقلية ممن تتدنى معاملات ذكائهم تحت (٢٥) ولذلك هم يحتاجون إلى الإشراف المستمر فى جميع جوانب الحياة.

إقلال من السكان. إقلال من المقيمين: Depopulation

إجراء يتخذ من أجل الإقلال من عدد الأطفال المقيمين فى مؤسسةٍ ما تحقيقًا لمفهوم «التحرر من المؤسسات». ويقصد بهذا المفهوم ـ من الناحية النظرية ـ الإقلال من سكان تلك المؤسسات بصورة تدريجية حتى يتم إخلاؤها منهم تمامًا.

(انظر: تحرر من المؤسسات، تقليل من الاعتماد على المؤسسات Deinstitionalization).

نقص عقلى حرمانى، تخلف عقلى حرمانى: Deprivative amentia

أحد أشكال التخلف العقلى الذى يُعزى إلى نقص المثيرات الاجتماعية؛ أو يُعزى إلى اضطراب عضوى مثل القزامة.

(انظر: قزامة Dwarfism).

اختبارات التدهور: Deterioration tests

هى مقاييس تقيس مقدار التلف الذى يصيب القدرات العقلية.

خطة «ديترويت»: Detroit plan

تقسيم التلاميذ إلى فئات ثلاث حسب نتائج اختبارات الذكاء.

نمـو: **Development**

توالى النضج، وعادةً ما يتدرج من المستوى البسيط إلى المستوى الأكثر تركيبًا وتعقيدًا.

عمر نمائى: **Developmental age**

نقص عقلى نمائى: **Developmental amentia**

مصطلح مهجور يشير إلى التخلف العقلى المرتبط بخليط من العوامل الوراثية والعوامل البيئية معًا.

مدخل نمائى؛ منحى نمائى (١): **Developmental approach**

مدخل يستخدم مع الأفراد ذوى الإعاقة العقلية المتوسطة (تخلف ثقافى ـ عائلى)، بسبب نقص المهارات النفسية الاجتماعية ـ حيث لا توجد دلائل على تأثيرات عضوية أو إصابات بالمخ ـ لذلك فإن هذا المدخل يساعد على حسن التصرف وفقًا للعمر العقلى ـ لكى يتعلم الطفل كيف يتحكم فى تصرفاته كما لو كان غير معاق عقليًا. فيما عدا تأثير متغيرات الشخصية مثل الحذر ـ التوجه الخارجى. والمدخل النمائى يعتمد على نظريات الدافعية والتعلم الاجتماعى لذوى الإعاقة العقلية.

منهج نمائى؛ منحى نمائى. مدخل نمائى (٢):

Developmental approach

مصطلح يرى القائلون به أن الأطفال يتعلمون بنفس الطريقة، وبنفس الترتيب التسلسلى العام، ولكنهم يتفاوتون فى معدَّل تعلمهم. ويعتقد مؤيدو هذا المفهوم أن الأطفال ذوى الإعاقة العقلية يتعلمون بنفس الأسلوب الذى يتعلم به أقرانهم العاديون، ولكن بمعدَّل منخفض.

ويؤكد المنهج النمائى على مراحل الذكاء الحسية الحركية، والمعرفية التى وصفها « بياجيه » كما يؤكد على التتابع التسلسلى العام لاكتساب مهارات اللغة.

(للمقارنة انظر: منحى غير نمائى فى تعلم اللغة، مدخل غير نمائى فى تعلم اللغة Nondevelopmental approach in learning language).

تقييم نمائى لشديدى الإعاقة؛ تقدير نمائى لشديدى الإعاقة:

Developmental assessment for the severely handicapped

صُمم هذا المقياس بهدف الحصول على معلومات عن أداء الأطفال شديدى الإعاقة، ومستوى مهاراتهم الاجتماعية، والانفعالية، واللغوية، وأنشطة الحياة اليومية، والمهارات الأكاديمية.

ويُستخدم هذا المقياس للأعمار فيما بين الميلاد وحتى سن (٨) سنوات ويُطبق فرديًا، ويستغرق تطبيقه ما بين (١٢٠ ـ ١٨٠ دقيقة). ويتكون المقياس من خمسة مقاييس فرعية تقيس: اللغة، والمهارات الحسية ـ الحركية، وأنشطة الحياة اليومية، ومهارات الاستعداد الأكاديمى.

صعوبات نمائية. إعاقات نمائية: Developmental disabilities

تشتمل هذه الصعوبات أو الإعاقات على الإصابات التى تحدث للدماغ أو الجهاز العصبى المركزى؛ بحيث تؤدى إلى إعاقات عقلية أو جسمية شديدة. وينعكس أثر هذا النوع من الإعاقات على قصور شديد فى مختلف مظاهر النمو المعرفية، أو الإنفعالية، أو الحركية، أو النفس حركية، وتؤدى هذه الإعاقات إلى عجز شديد ومزمن يسبب إعاقة عقلية، أو جسمية، أو كلاهما، ويؤثر بالتالى ـ بشكل كبير على الأداء الوظيفى للطفل. ويحدث هذا النوع من الإعاقات قبل بلوغ الفرد سن (١٨) سنة.

عجز نمائى: **Developmental disability**

يُطلَق هذا المصطلح على حالات الإعاقة العقلية، أو الشلل الدماغى، أو الصرع، أو حالات القصور العصبى المرتبطة بالإعاقة العقلية التى تظهر فى مرحلة النمو، والتى تمتد من الميلاد وحتى سن (١٨) سنة.

لا توازن نمائى: **Developmental imbalances**

وذلك كأن يكون النمو الجسمى عند طفلٍ ما أفضل من نموه العقلى، أو قد يتناسب النمو اللغوى للطفل مع النمو اللغوى الخاص بعمره الزمنى؛ فى حين لا يتناسب نمو مهارات الإدراك الحركى عنده مع عمره الزمنى (أى أن نمو مهارات الإدراك الحركى أقل من معدلها عند الأطفال العاديين الذين هم فى نفس عمره الزمنى).

منحى التصنيف النمائى: **Developmental labeling approach**

أسلوب لتصنيف الأطفال المعوقين، يعتمد على درجة الإنحراف عن معدل النمو الطبيعى (السوى).

تخلف نمائى؛ تأخر نمائى: **Developmental lag**

وصول النمو إلى مستوى أقل من المعدل الطبيعى السوى والمقابل للعمر الزمنى وذلك طبقًا لجداول النمو ومعاييره. أو هو انخفاض مستوى أداء الفرد عما هو متوقع ممن هم فى مثل عمره الزمنى، وذلك بالمقارنة بالمعايير العمرية.

مستويات نمائية: **Developmental levels**

هى فترات الحياة كما يتم تحديدها من خلال العمر الزمنى (السن) أو هى تقسيم زمنى لفترة الحياة، وأكثر المستويات النمائية شيوعًا وانتشارًا من حيث الاستخدام ما يلى:

(١) من الميلاد وحتى تمام العام الأول ويُطلق عليها مسمى طفل رضيع Infa-cy وهى المرحلة التى يكون فيها الطفل الوليد لا حيلة له ومعتمدًا بشكل كامل على الرعاية الوالدية.

(٢) من نهاية العام الأول وحتى نهاية العام السادس وتسمى الطفولة المبكرة Early childhood.

(٣) مع بداية العام السابع إلى نهاية العام العاشر وتسمى الطفولة الوسطى Mid childhood.

(٤) من نهاية العام العاشر إلى نهاية العام الثانى عشر وتسمى الطفولة المتأخرة Late childhood؛ أو مرحلة ما قبل المراهقة Preadolescence.

(٥) مع بداية العام الثالث عشر إلى نهاية العام الحادى والعشرين تسمى مرحلة المراهقة Adolescence.

(٦) من بداية العام الثانى والعشرين إلى العام الخامس والستين تسمى سنوات النضج Maturity.

(٧) من بداية العام الخامس والستين وما بعدها تسمى مرحلة كبر السن Old age.

وواضح من هذه المستويات أنها تقسيمات نظرية، ومعجمية أى ترد دائمًا فى المعاجم والقواميس. فى حين أن هناك تقسيمات أكثر تفصيلًا للمستويات النمائية؛ منها على سبيل المثال:

(١) الوليد، حديث الولادة Neonatal وتمتد من الميلاد وحتى نهاية الشهر الأول.

(٢) الرضاعة Infancy وتشمل العام الأول من العمر.

(٣) طفولة ما قبل المدرسة Preschool childhood وتمتد من بداية العام الثانى وحتى العام السادس.

(٤) الطفولة المتوسطة Mid childhood وتمتد من سن السادسة حتى سن العاشرة.

(٥) الطفولة المتأخرة Late childhood أو مرحلة ما قبل المراهقة Preadole-cence وتمتد من سن العاشرة حتى سن الثانية عشرة.

(٦) المراهقة Adolescence وتمتد من سن الثانية عشر إلى سن الحادية والعشرين.

(٧) الرشد Adulthood أو النضج Maturity وتمتد من سن الحادية والعشرين حتى سن الكهولة.

(٨) الفترة الانتكاسية Involutional period، أو سن اليأس Climacterium وتمتد من سن الأربعين إلى سن الخامسة والخمسين عند النساء، ومن سن الخمسين إلى سن الخامسة والستين عند الرجال.

(٩) الشيخوخة أو الهرم Old age or Senium وتبدأ من سن الخامسة والستين أو سن السبعين.

ومما يجدر ذكره أن هذين التقسيمين وغيرهما يخلطان بين المستوى النمائى والمرحلة النمائية. إذ أن المرحلة النمائية عبارة عن مجموعة من الظواهر أو الأنماط السلوكية التى تقترن معًا أثناء حدوثها؛ بحيث يمكن تصنيفها منطقيًا، أو عزوها إلى مرحلة نمائية معينة فتحددها وتميزها عن غيرها من المراحل؛ كالأنماط السلوكية الخاصة بمرحلة الطفولة المبكرة، أو المتوسطة، أو المتأخرة أو غير ذلك. وبصفة عامة يُستخدم مفهوم المرحلة فى علم نفس النمو للدلالة على التغيرات الواضحة التى تتناول أنماط السلوك فى فترات النمو المتعاقبة.

فترة نمائية (١): Developmental period

تُطلق عادة على الاثنى عشر عامًا الأولى فى عمر الفرد وهى الفترة التى يحدث فيها قدر كبير من التغيرات النمائية فى مختلف الجوانب الجسمية والعقلية والانفعالية والاجتماعية كما أنها الفترة التى قد يتعرض الفرد فيها لعوامل قد تعيق نموه وبالتالى يصاب بما يعرف بالعجز النمائى أو الاضطراب النمائى.

(انظر: عجز نمائى Developmental disability).

فترة نمائية. فترة نمـو (٢): Developmental period

استخدمت الجمعية الأمريكية للتخلف العقلى هذا المصطلح للدلالة على الفترة الزمنية التى قد يقع فيها التخلف العقلى، وهى من الميلاد حتى سن الثامنة عشر. فإذا حدثت أو ظهرت مظاهر كل من القصور فى القدرات العقلية والسلوك التكيفى خلال هذه الفترة؛ اعتبر الشخص متخلفًا عقليًا، أما إذا كان الشخص صحيحًا معافى ومتمتع بكافة القدرات العقلية خلال هذه الفترة، ثم تعرضت هذه القدرات العقلية للتدهور بعد هذه المرحلة؛ ففى هذه الحالة لا يعتبر الشخص متخلفًا عقليًا، ولكنه يصنف ضمن الفئة التى يعانى أفرادها من أمراض عقلية ناتجة عن اضطرابات نفسية وشخصية.

اختبار الصفحة النمائية؛ اختبار البروفيل النمائى:

Developmental profile test

صُمِّم هذا المقياس للتعرف على جوانب التأخر فى نمو الطفل، وهو يستخدم مع الأطفال منذ الميلاد وحتى سن التاسعة والنصف. ويُطبَّق هذا الاختبار بصورة فردية، ويستغرق تطبيقه فيما بين (٢٠ ـ ٣٠ دقيقة). ويقيس الاختبار خمس مهارات أساسية هى: المهارات الجسمية، ومهارات رعاية الذات، والمهارات الاجتماعية، والمهارات الأكاديمية، ومهارات التواصل.

تخلف نمائى: **Developmental retardation**

نمو بطئ بشكل شاذ فى أى من المجالات النمائية أو مجالات النمو كلها العقلية والحركية والإدراكية واللغوية والاجتماعية.

ويطلق بعض الباحثين هذا المصطلح كبديل لمصطلح التخلف العقلى. ويذكر المؤيدون لاستخدامه بأنه يؤكد على العناصر الصحيحة للتخلف العقلى، وأنه قد يعمل على إزالة الخلط بين مصطلحى الصحة النفسية Mental health، والمرض النفسى Mental illness.

نظرية نمائية للتخلف العقلى:

Developmental Theory of Mental Retardation

وفق هذه النظرية يكون تتابع المراحل النمائية لدى الطفل ذى الإعاقة العقلية مشابهًا تمامًا للتتابع النمائى للطفل العادى. إلا أن مُعدَّل النمو لدى هذا الطفل «ذى الإعاقة العقلية» يكون بطيئًا بحيث لا يصل إلى المستوى الذى يصل إليه الطفل العادى؛ وبذلك يكون منخفضًا فى نموه مقارنة بالطفل العادى.

مُنظِّر نمائى: **Developmental theorist**

الشخص الذى يعتقد أن الإعاقة العقلية تعزى إلى النمو الأبطأ من المعدَّل العادى للعمليات المعرفية، وأن هذه الإعاقة لا تختلف كيفيًا عن العمليات المعرفية للأشخاص العاديين.

بيت التدريب النمائى: **Developmental training home**

مكان تقيم فيه مجموعة من الأطفال ذوى الإعاقة العقلية لا تتجاوز ثلاثة أطفال. وهذا النوع من البيوت قد يحل محل البيت الجماعى، أو محل ما يسمى بـ «بيت الرعاية والتنشئة».

(انظر: بيت جماعى Group home).

معامل الذكاء الإنحرافى. نسبة الذكاء الإنحرافية: Deviation IQ

معامل الذكاء إذا حُسب بالدرجة الحرجة بمتوسط قدره (١٠٠) وانحراف معيارى قدره (١٥) طبقًا لمقيـاس «وكسلر» أو انحراف معيارى قدره (١٦) طبقًا لمقياس «ستانفورد ـ بينيه»؛ ليشير بشكل تقريبى إلى معامل الذكاء التقليدى.

(انظر: نسبة الذكاء Intelligence quotient).

تشخيص: Diagnosis

عملية يتم فيها تحديد أسباب المرض أو الإعاقة أو المشكلة، وتتم عملية التشخيص فى معظم مجالات الحياة؛ فهو يُستخدم فى المجال الطبى للتعرف على أسباب المرض، وفى المجال النفسى للتعرف على أسباب الاضطرابات النفسية، وفى المجال التعليمى للتعرف على أسباب القصور الدراسى أو الأكاديمى، وفى المجال السلوكى للتعرف على أسباب المشكلات السلوكية، وغيرها من المجالات. وتُستخدم فى عملية التشخيص العديد من الأدوات والأجهزة التى تساعد فى الكشف عن مسببات الإعاقة، أو المرض، أو المشكلة.

وهكذا يمكن القول أن التشخيص:

(١) عملية التعرف على مرض او حالةٍ ما عن طريق تحديد أعراضها، أو عن طريق الاختبار.

(٢) ما يتم التوصل إليه من حكم بعد معاينة وفحص دقيقين.

(٣) أن التشخيص ـ فى ميدان التربية الخاصة ـ يتم عادة عن طريق فريق ينتمى أفراده إلى أنظمة عديدة متخصصة؛ حيث يقوم بتحليل أسباب الحالة، أو الوضع، أو المشكلة، وتحديد طبيعة كل منها. والصفة من هذا الاسم هى تشخيصى Diagnostic، والفعل يُشخِّص Diagnose.

أنشطة تشخيصية: **Diagnostic activities**

تلك الإجراءات المستخدمة للحكم على طبيعة إعاقة الطفل إن وجدت، وكذلك سببها المحتمل. ولا يوجد فصل دقيق بين أنشطة التقييم وأنشطة التشخيص؛ حيث يستخدم بعض المهنيين هذين المصطلحين بشكل متبادل.

وتُعتبر كلمة التقييم حديثة نسبيًا، وربما قد تم تبنيها لتجنب ما تتضمنه كلمة تشخيص من مفاهيم طبية. ويعتبر النظر والاستماع، والسؤال مهارات التشخيص الأساسية الثلاث المستخدمة من قِبَل أخصائى التشخيص التربوى. ويسمح استخدام هذه المهارات من قِبَل الأخصائى التشخيصى بتوجيه بحثه وسؤاله للحكم على كل من مستوى المهمة والموقف التعليمى ونمط التعلم؛ حيث يشير مستوى المهمة إلى ما يجب تدريسه، ويخبر الموقف التعليمى بالمكان الذى تدرس فيه المهمة، أما نمط التعلم فيفيد فى كيفية تدريسها.

تصنيف تشخيصى: **Diagnostic classification**

تظهر أهمية التصنيف كتشخيص للقدرات أو المشكلات. حيث تصنف المشكلات إلى مشكلات سلوكية، أو مشكلات اجتماعية، أو مشكلات نفسية.

تشخيص تصنيفى: **Diagnostic label**

عملية تشخيص الأفراد وتقدير جوانب الضعف والقصور لديهم، ثم تصنيفهم إلى مجموعات بناءً على هذا التشخيص.

تعليم موصوف تشخيصيًا: **Diagnostic prescriptive teaching**

تعليم يعتمد على التشخيص، وهى عملية تقييمية للطفل تشمل جوانب القوة لديه وجوانب الضعف. والتى تعتمد كأساس فى وضع الخطة التربوية الفردية.

(انظر: خطة تربوية فردية Individualized educational plan).

دليل التشخيص الإحصائى: Diagnostic statistical manual, DSM IV

هو ذلك الدليل الصادر عن الجمعية الأمريكية للطب النفسى فى عام ١٩٩٢، وظهرت مراجعة خاصة لهذا الدليل فى عام ١٩٩٧، ويتضمن هذا الدليل معايير تشخيصية Diagnostic criteria لعدد من الحالات، ومنها حالات الإعاقة العقلية، حيث تعرف على أنها تدنى فى القدرة العقلية تقل عن نسبة ذكاء (٧٠) يصاحبها قصور فى اثنتين من مظاهر السلوك التكيفى التالية: التواصل اللغوى، العناية بالذات، مهارات الحياة اليومية، مهارات التفاعل الاجتماعى الشخصية، استخدام المرافق البيئية، توجيه الذات، المهارات التحصيلية، مهارة العمل، وقت الفراغ، المهارات الصحية، ومهارات السلامة، وتحدث الإعاقة العقلية قبل سن ١٨، وتصنف حالاتها إلى:

أ) حالات إعاقة عقلية بسيطة (نسبة ذكاء من ٥٠ إلى ٧٠).

ب) حالات إعاقة عقلية متوسطة (نسبة ذكاء من ٣٥ إلى ٥٥).

جـ) حالات إعاقة عقلية شديدة (نسبة ذكاء من ٢٠ إلى ٤٠).

د) حالات إعاقة عقلية شديدة جدًا (نسبة ذكاء أقل من ٢٠).

تشخيص فارق: Differential diagnosis

أحد أساليب التقييم يتضمن التمييز بين الاضطرابات أو الحالات المتشابهة عن طريق تحديد الخصائص أو الأعراض المميزة لواحد منها فقط.

عدد سوى من الصبغيات: Diploid mode

العدد الطبيعى السوى من الصبغيات (الكروموزومات) عند الإنسان.

سابقة تعنى عكس الشىء. غيابه. فقدانه: Dis.

عجـز: Disability

يشير هذا المصطلح إلى القصور فى مستوى أداء الوظائف السيكولوجية، أو

الفسيولوجية لدى المصابين فى حال مقارنتهم بالعاديين. ويحدث العجز نتيجة للإصابة بخلل أو تضرر أو عيب فى البناء السيكولوجى أو الفسيولوجى للطفل.

أى أن العجز إنحراف عضوى جسمى، أو نفسى، أو عصبى فى هيئة الفرد أو بنيته. وهذا العجز قد يشكل إعاقة للطفل وقد لا يشكل إعاقة اعتمادًا على مدى توافق الطفل معه. وغالبًا ما ينظر المختصون إلى كل من مصطلحى العجز والإعاقة بوصفها مترادفين؛ بحيث يستخدمان بنفس المعنى. ولكن هذا الاستخدام بعيد عن الدقة؛ إذ أن مصطلح الإعاقة يستخدم فى الحقيقة للإشارة إلى الأثر الناجم عن العجز.

(انظر: إعاقة Handicap، عجز افتراضى Presumptive disability).

تمـييز: Discrimination

يتطلب التمييز بين المثيرات القدرة على إدراك الخصائص المميِّزة لكل مثير. وتقوم معرفة الخصائص المميزة للمثير على الانتباه لتلك الخصائص وتصنيفها ومن ثم تذكرها.

ولما كانت عمليات الانتباه، والتصنيف والتذكر لدى الأطفال ذوى الإعاقة العقلية ـ على سبيل المثال ـ ضعيفة، فإن عملية التمييز بدورها ستكون متدنية. وعلاوة على ذلك؛ فإن عملية التمييز بين المدركات الحسية تتأثر بشكل كبير بمستوى أداء الحواس المختلفة (السمع، البصر، الذوق، الشم، اللمس). وتشير كثير من المصادر العلمية إلى أن نسبة كبيرة من الأطفال ذوى الإعاقة العقلية يواجهون صعوبات فى التمييز الحسى إضافة إلى إعاقتهم العقلية.

إزدراء: Disdain

أحد التعبيرات السلبية التى تمثل اتجاهات بعض الإخوة والأخوات تجاه أخيهم المعوِّق.

رفض مُقنَّـع: **Disguised rejection**

اتجاه واضح ظاهر من الرعاية والحب؛ لكنه فى حقيقة أمره ستار يخفى مشاعر الذنب، أو انفعالات وعواطف سلبية أخرى. فالأم أو الأب الذى يبدو مهتمًا أكثر مما ينبغى بإظهار حبه وتوقه الشديد لطفله المعوق؛ قد يكون رافضًا فى الحقيقة لهذا الطفل، لكنه نظرًا لمشاعر الذنب الذى يشعر بها يقوم بالتعويض عن هذا الرفض بالتعبير بشكل مبالغ فيه عن حب ذلك الطفل واهتمامه به.

تحويـل: **Diversion**

عملية تتضمن تنحية الطفل أو الشيء بعيدًا عن المسلك أو الطريقة المتبعة. ويُستخدم هذا المصطلح غالبًا مع الأطفال غير العاديين للإشارة إلى عملية تغيير أى نشاط، أو هدف يتميز بالسلبية، وعدم الفائدة إلى نشاط أو هدف إيجابى أو مفيد.

تحرر من التربية الخاصة. تجرد من التربية الخاصة:

Divestiture in special education

مصطلح يشير إلى الاتجاه الحديث فى ميدان التربية الخاصة؛ حيث أدرك المتخصصون أنها قد حاولت أن تكون كل شيء بالنسبة لكل فرد، وأنها قد أسدت خدمات لبعض الأطفال الذين كان يمكن تركهم وخدمتهم بصورة أفضل، بعيدًا عن التربية الخاصة. ويشير هذا المصطلح إلى إعادة المسؤولية عن تربية كثير من الأفراد المعوقين بدرجة بسيطة إلى نظام التعليم العام.

حامض نووى: **DNA**

اختصار مصطلح حامض نووى.

(انظر: حامض نووى Deoxyribonucleic acid).

دول: **Doll, E.**

يمثل العالم دول Doll, E. (١٩٤١) الاتجاه الاجتماعى فى تعريف الإعاقة العقلية وفى عامى ١٩٥٣، و١٩٦٥ نشر مقياسًا معروفًا باسم:

A Maturity scale manual for the Vineland social behavior scale.

(انظر: مقياس فاينلاند للسلوك الاجتماعى Vineland social behavior scale).

جينات سائدة: **Dominant genes**

مورثات للصفات، تكون قوية ويكفى جين واحد لظهورها أحيانًا، وقد تكون نسبة حدوثها ـ حسب قوانين مندل ـ ٣: ١.

(انظر: جينات متنحية Recessive genes).

وراثة سائدة: **Dominant inheritance**

مجموعة من الاضطرابات الوراثية تقوم على عيوب فى جين ـ مفرد، والتى ربما تكون سائدة أو مرتبطة بالجنس. والأشخاص من ذوى الوراثة سائدة الصبغية يكون لديهم والد مصاب على الأقل وينتج الاتحاد بين الوالد المصاب والشخص السوى فى المتوسط عددًا متساويًا من الأطفال العاديين والأطفال المصابين. وبسبب وجود الجينات الأخرى فإن العيب ربما يعبِّر عن نفسه بطرق متعددة مع الأبناء المختلفين.

متلازمة داون؛ منغولية، متلازمة الكروموسوم ٢١ الثلاثى:

Down's syndrome-Mongolism-Trisomy 21

* هذه المتلازمة كان يطلق عليها أولًا اسم (المونغول) وهى ناتجة عن أن عدد الكروموسومات فى المجموعة (٢١) أصبح ثلاثيًا بدلًا من الطبيعى وهو وجود زوج فقط من الكروموسومات.

تتميز هذه المتلازمة بـ:

* إعاقة عقلية متفاوتة ما بين البسيطة إلى الشديدة. وفى أغلب الأحيان إعاقة عقلية متوسطة.

* قصر فى القامة.

* العينان منسحبتان إلى أعلى وإلى الخارج.

* فم صغير ومفتوح فى أغلب الأحيان مع تدلى طرف اللسان خارج الفم.

* توجد نقط بيضاء حول قزحية العينين وهذه صفة مميزة لهذه المتلازمة.

* يوجد عدة أنواع من التحليل الجينى لهذه المتلازمة ونادرًا ما تكون هناك بعض الحالات من النوع الخليط.

الصفات الظاهرية:

* القامة: قصير القامة، ملامح منغولية للوجه هى الصفة العامة والثابتة فى جميع الحالات.

* الرأس والرقبة: الرأس صغير ومفلطح من الخلف.

* العينان منسحبتان إلى أعلى وإلى الخارج.

* يوجد ثنية من الجلد تغطى الزاوية الداخلية للعينين.

* توجد نقط بيضاء حول قزحية العينين.

* اهتزازات مستمرة بالعينين وأحيانًا يوجد حول.

* الرموش قصيرة وقليلة.

* قد توجد مياه بيضاء فى العدسة عند الولادة أو بعد ذلك فى سن مبكرة.

* مقدمة اللسان دائمًا خارج الفم.

* الأنف: مفلطح وقاعدته تشبه حدوة الحصان.

* الأذن: صغيرة ذات شكل غير طبيعي ومنخفضة عن المستوى العادى وكذلك شحمة الأذن تكون صغيرة الحجم.

* قد يعانى من ضعف فى السمع.

* الفم: صغير ومفتوح ذو شفاة جافة ومتشققة ولسان صغير به شقوق عميقة أيضًا ودائمًا بارزًا للخارج.

* تأخر فى ظهور الأسنان وتكون ضعيفة وغير منتظمة.

* سقف الحلق عاليًا ومحدب.

* الذقن: صغير.

* الجذع والقامة:

ـ قصير القامة، ممتلئ الجسم.

ـ قامة منثنية ولكن البطن بارزة للخارج.

ـ الرقبة قصيرة، الصدر مثل الحمامة أو يوجد انخفاض فى منتصف الصدر يعطى الصدر شكل القمع.

ـ يوجد تحدب ملحوظ فى الظهر.

ـ الحركة تكون غير رشيقة أو غير ملائمة.

ـ قد يوجد خلع فى مفصل الفخذ وفى هذه الحالة تتأثر الحركة والقامة.

* الجلد: يكون عامة خشن الملمس وجاف.

ـ فى مرحلة الطفولة يوجد جلد مرتخى فى منطقة الرقبة والأكتاف.

مشكلات صحية أخرى متعلقة بالمتلازمة:

- التهاب متكرر بالجهاز التنفسى.

- تشوهات خلقية بالقلب.

- اضطرابات فى الجهاز الهضمى.

- مشكلات الجهاز الدورى كثيرًا ما تكون مصحوبة بزرقة فى الشفاة وأطراف الأصابع.

- ذكر هذه الحالات دائمًا عقيم ولكن الأنثى قد تكون قادرة على الإنجاب أحيانًا.

سبب المتلازمة: يوجد ثلاثة أنواع من التركيب الجينى لهذه الحالات:

١- توجد ثلاثة كروموسومات فى المجموعة (٢١) بدلًا من اثنين وذلك نتيجة عدم انفصال أحد الكروموسومين عند انقسام الخلية وانفصالها عن بعضها.

٢- نوع وراثى ناتج عن انتقال كروموسوم من خلية إلى أخرى وهو نادرًا ما يحدث.

٣- نوع غير وراثى تكون فيه الخلايا خليط بعضها عادى والبعض الآخر غير عادى (يحتوى على ثلاث خلايا بدلًا من خليتين فقط).

القابلية للتعلُّم أو التدرُّب:

* يمكن التعرف على الطفل ذى متلازمة «داون» بسبب ملامحه المميزة.

* يحتاج هؤلاء الأطفال لفصول تدريبية خاصة وفى بعض الحالات يمكن وضعهم فى فصول تعليمية عامة إذا كانت قدراتهم العقلية تساعدهم على ذلك أو أن نضجهم الاجتماعى متقدم بحيث يساعدهم فى الحصول على مستوى تعليمى أعلى.

* الأطفال الذين يعانون من عدة إعاقات يحتاجون إلى برنامج تدريبى يومى.

الطرفان العلويان:

- المفاصل: ممكن ثنيها وفردها بزاوية أكبر من المعتاد Hyper Extensible.

- اليدان: كف اليد قد يوجد بخط واحد فقط.

- الأصابع: قصيرة وعريضة والإصبع الأصغر يكون قصير ومنحنى إلى الداخل مع وجود علامة واحدة لثنيات الجلد به بدلًا من علامتين (Single Flexion Crease).

- بصمات الأصابع غير طبيعية.

الطرفان السفليان:

- المفاصل: غالبًا يمكن فردها بزاوية أكبر من المعتاد.

- القدم: توجد مسافة واسعة بين الإصبع الأكبر للقدم والإصبع الذى يليه.

- يوجد انخفاض عميق فى بطن القدم بين الأصابع.

- أصابع القدم قصيرة وعريضة.

المشكلات الحركية والعصبية:

* ضعف فى نمو الجهاز الحركى مع ضعف عام بالعضلات.

* قامته أو طريقة مشيته تشبه مشية الجندى.

* صعوبات فى المهارات اليدوية أو الحركية.

* التمييز أو التفريق الحسى للأشياء غير سوى ويتضمن ذلك تمييز الأشياء عن طريق السمع.

الصفات السلوكية والعقلية:

* هذه المتلازمة تكون مصحوبة بإعاقة عقلية متوسطة أو شديدة وفي بعض الحالات توجد إعاقة عقلية بسيطة.

* النضج أو النمو الاجتماعى يكون أسرع ومتقدم عن النمو العقلى بعدة سنوات.

* غالبًا يوجد تأخر فى النطق.

* يجب إعطاء اهتمام بتقييم النضج الاجتماعى للطفل وكذلك ما يحتاجه هذا الطفل فى كل مرحلة من مراحل نضجه الاجتماعى.

* عديد من البالغين والشباب فى هذه المتلازمة يكون لهم فرص جيدة فى وظائف مختلفة إذا تلقوا التعليم المناسب والجيد ويحتاجون فقط لقليل من الملاحظة.

* كثير من هؤلاء الأطفال يتمتعون بخفة الظل ومحبوبين ومع تلقيهم التدريب المناسب للتحكم وضبط الشخصية فى حدود قدراتهم التعليمية يكون بمقدورهم التكيف مع المجتمع بدرجة جيدة إلى حدٍ ما.

* نسبة الغياب فى فصول هؤلاء الأطفال تكون مرتفعة وذلك بسبب أن هؤلاء الأطفال دائمًا معرضون لإلتهابات متكررة فى الجهاز التنفسى وكذلك هناك عددًا كبيرًا منهم يعانون من أمراض القلب.

* يعانى البعض الآخر من مشكلات فى الجهاز العظمى الذى يجعل العملية التعليمية أكثر تعقيدًا.

* تأخر النطق وعيوب الكلام واللغة عند هؤلاء الأطفال يعتبر جزءًا من المشكلة ولابد من تقييمها بواسطة أخصائى نطق وتخاطب فربما كان يمكن علاجها.

* الأطفال الذين يعانون من متلازمة داون قد يعانون أيضًا من مشكلات بصرية وسمعية وفى هذه الحالة تحتاج الخطة التعليمية للتقييم ولتوصيات من قِبل خبير فى تقديم خدمات التربية الخاصة.

الصفات الظاهرية:

ـ قصير وممتلئ القامة.

ـ قصير الرقبة.

ـ البطن بارزة للخارج.

ـ الصدر منخفض من الوسط مثل القمع.

ـ الرأس عريض وقصير.

ـ الرأس من الخلف مفلطحة.

ـ قاعدة الأنف مفلطحة.

ـ العيون منسحبة إلى أعلى وإلى الخارج.

ـ توجد ثنية من الجلد تغطى الزاوية الداخلية للعينين.

ـ هناك نقط بيضاء حول القزحية.

ـ وحَوَل بالعينين.

ـ شكل غير طبيعى للأذن.

ـ الفم مفتوح.

ـ فى معظم الحالات اللسان بارز خارج الفم.

ـ اللسان متشقق.

- الأصابع قصيرة وغليظة.

- توجد مسافة كبيرة بين الإصبع الأكبر للقدم والذى بجانبه.

متلازمة داون (١): Down syndrome

تنتج عن اضطرابات وخلل فى الكروموسومات تظهر فى صورة هيبوتونيا Hypotonia، والتى تتمثل فى التشنج والانقباض العضلى، ورأس المولود تكون قصيرة، ويكون وجهه مسطحًا، وأذناه صغيرتان، وفتحتى العينين مشقوقتان، وتوجد بقع ملونة حول حدقة العين، مع أصابع قصيرة، وقصور فى وظائف القلب، واضطراب فى إفراز هرمون الغدة الدرقية، وفقدان سمع، وإعاقة عقلية.

وتُعزى الإصابة بمتلازمة «داون» إلى وجود كروموسوم زائد مع كروموسوم (٢١) وبذلك يكون المجموع الكلى للكروموسومات ٤٧، بدلًا من ٤٦. ولتعدد أعراض متلازمة «داون» تتعدد الأنظمة العلاجية وفقًا للحالة الطبية. ونسبة الحدوث هى: (١) لكل (١٥٠٠) بالنسبة لكل أم أصغر من ٣٠ سنة، و(١) لكل (٢٥) أم أكبر من (٤٥) خمس وأربعين سنة. والخطورة المتوقعة نسبتها ١٪ حسب حالة الانتقال من الآباء..

وقد قام «جون لانج» (١٨٢٨ ـ ١٨٩٦) بوصف الحالة. وذلك عام ١٨٦٦. ومما يجدر ذكره أن «متلازمة داون» لم تكن محددة حتى ذلك التاريخ، وكانت الحالات تشخص على أنها زيادة فى هرمون الغدة الدرقية، وتتبع بقية المتلازمات، أما فى عام ١٩٥٩؛ فقد تم تحديدها فى ضوء عدد الكروموسومات على يد «جيروم ليجيوم» Jerome lejeume.

زملة «داون». عَرَض «داون». منغولية (٢): Down's syndrome

إحدى الفئات الكلينيكية للتخلف العقلى. وهى حالة تنتج عن شذوذ فى ترتيب الكروموزومات وتتسبب فى حدوث الإعاقة العقلية بدرجات مختلفة،

ويتسم المصابون بهذه الحالة بمظاهر جسمية خاصة منها: صغر حجم الرأس، والشعر الخفيف الناعم الذى يتحول بعد ذلك إلى الخشونة، كما يتميزون بجفاف الجلد، وسماكة جلد الجفون، وبعينين على شكل اللوزتين، وبحواجب وفم صغير، وشفتان دقيقتان جافتان، ولسان كبير يبرز خارج الفم، وذقن صغير، وأذنان صغيرتان، وأسنان تنمو متأخرة، وقد تبدو مشوهة، وهى صغيرة الحجم، واليدان والقدمان عريضتان، وتبدو كأنهما متورمتان، والخنصر يكون قصير ويميل إلى الداخل، كذلك يتأخر نمو الكلام لدى الطفل الذى يعانى من زملة «داون»، ويكون الصوت خشنًا منذ الطفولة، ويعانى الطفل من عدم تناسق أو تآزر الحركة أثناء المشى، أما من الناحية الاجتماعية فإنه يتصف بالهدوء، والسعادة والميل إلى الإنقياد للتعليمات والقواعد الاجتماعية، وتتراوح الإعاقة العقلية للمصابين بزملة «داون» بين التخلف العقلى البسيط إلى الحاد.

زملة «داون». عَرَض «داون». منغولية (٣): Down's syndrome

نسبة إلى الطبيب الإنجليزى «جون لانجدون هايدون داون» John Langdon Haydon Down (١٨٢٨ ـ ١٨٩٦). وهو اضطراب صبغى (كروموزومى) يتميز بوجود صبغى زائد (رقم ٢١) وبعض الحالات يكون الصبغى الزائد (٢٢)، ويفصح الاضطراب عن نفسه فيما يسمى الملامح المنغولية ووجه مستدير مسطح وعيون تبدو مائلة أو منحدرة ويكون المخ أقل من المتوسط من حيث الحجم أو الوزن. وعادةً ما يتصف المرضى بهذا الاضطراب بالتخلف الذى يتراوح من الدرجة المعتدلة، إلى الدرجة الشديدة ويتصف المرضى بالاستعدادات الموافقة وسلاسة القياد.. وتميل الحركات العضلية إلى أن تكون بطيئة وثقيلة وغير متآزرة، وفى حالات كثيرة يكون النمو متأخرًا واللسان سميكًا والأصابع غليظة. ويسمى الاضطراب أيضًا المنغولية ومرض «لانجدون داون» والأكروميكاريا الخلقية.

وهناك ثلاث حالات معروفة من زملة «داون» هى: تثلث الصبغية (٢١)

Trisomy، الالتصاق الصبغى Translocation، والموازيك Mosoicism. ويعانى الأطفال الذين يصابون بهذه الزملة مشكلات صحية تتمثل فى ضعف الجهاز العصبى المركزى، والدورة الدموية، والهيكل العظمى والعضلات، ولذلك فإنه يتوقع لهم أن يعيشوا فترة زمنية قصيرة مقارنة بأقرانهم من الأطفال العاديين.

(انظر: منغولية Mangolism؛

مرض لانجدون داون Lang-don Down's disease؛

أكروميكاريا خلقية Congenital acromicria؛

تثلث الصبغية Trisomy؛

التصاق صبغى Translocation؛ موازيك Mosoicism).

مقياس رسم الرجل: Draw a man test

اختبار يقيس الذكاء وهو اختبار إسقاطى فى الوقت نفسه، وضعته جودانف Goodenough (١٩٢٦) وأصبح يعرف هذا المقياس باسم مقياس جودانف هاريس للرسم Goodenough-Harris drawing test (١٩٦٣)، من قبل هاريس فى عام ١٩٦٣، حيث تم التوصل إلى درجات معيارية متوسطها (١٠٠) وانحرافها المعيارى (١٥) درجة.

ويتم تفسير الأداء على هذا المقياس عن طريق تحويل الدرجة الخام الذى يحصل عليها المفحوص إلى درجة معيارية تمكننا من تفسير الأداء العقلى له.

وقد ظهرت صورة أردنية من هذا المقياس (كباتيلو، ١٩٧٨)، كما ظهرت دراسة أردنية تناولت معايير هذا المقياس شملت عينـة من الأطفال العاديين والمعاقين عقليًا.

Dry birth **ولادة جافة:**

أحد الأسباب ذات التأثير السلبى فى عملية الولادة، إذ تعد من أسباب أثناء الولادة التى قد تسبب الإعاقة العقلية؛ لأن الجنين يفترض أنه يسبح فى سائل كافٍ فى رحم الأم، وهو يساعد فى تيسير عملية الولادة.

Dual diagnosis **تشخيص مزدوج:**

مصطلح يُستخدم للأطفال الذين يصنفون على أنهم ذوو إعاقة عقلية، ومضطربين عقليًا.

(انظر: غدة لا قنوية Ductless gland، غدة صماء Endocrine gland).

Dull normal **غبى عـادى؛ طفل عادى بليد:**

يشير المصطلح إلى الطفل الذى تكون نسبة ذكائه أقل مباشرة من النسبة العادية، أى أنها تكون بالتقريب بين (٨٠ ـ ٩٠). كذلك يُستخدم هذا المصطلح فى بعض الأنظمة التصنيفية؛ كتصنيف «تيرمان» مثلًا. ويُعد مصطلح بطيء التعلم أكثر شيوعًا وقبولًا من هذا المصطلح.

(انظر: بطيء التعلم Slow learner).

Dullard **غبى. بطيء الفهـم:**

مصطلح شاع استخدامه خلال القرن التاسع عشر للإشارة إلى الفرد غير القادر على الوصول إلى مستوى أداء مماثل لأداء أقرانه، أو المتأخر فى تحصيله الدراسى عن أقرانه فى المدرسة. وذكاء هذا الطفل أقل من العادى بدرجة بسيطة. وهذا المصطلح ليس مقبولًا فى الوقت الراهن، إذ أنه أصبح سوقيًا مستهجنًا بعد أن شاع استخدامه على السنة العامة.

قـزم: **Dwarf**

فرد قصير القامة على نحو غير عادى؛ بحيث تختلف أبعاد جسمه ودرجة تناسقها عن المعيار العادى.

قزامـة: **Dwarfism**

حالة من بنية جسمية ناقصة النمو أو لم يكتمل نموها بسبب عيوب نمائية أو كسمة وراثية أو نقص غذائى أو هرمونى أو بسبب المرض. وقد تكون النسب بين الجسم من ناحية والرأس والأطراف من ناحية أخرى عادية أو شاذة والشخص مكتمل الشكل ولكنه يتصف بالقزامة غير المرغوبة وهو الشخص القصير جدًا، وبعض صور القزامة مثل أقزام نقص هرمون الثيروكسين عرضة لأن يكونوا ذوى إعاقة عقلية. أما الأقزام الذين كان نقص نمو العظام الغضروفية لديهم أكبر من نقص نمو العظام المشتقة من الأنسجة الضامة Achondro plastic فهم عادة عاديين من الناحية الذهنية.

(انظر: أقزام نقص هرمون الثيروكسين Thyroxine hermone deficient dwarfs قزامـة Achondroplasia).

زملة «دايك دافيدوف»: **Dyke Davidoff syndrome**

ضمور نصفى للمخ، يصاحبه نوبات وتخلف عقلى وعدم تماثل الوجه مع الفالج (الشلل) النصفى فى الجانب المقابل.

عسر الكـلام: **Dyslogia**

اضطراب لغوى يتصف بضعف التعبير اللفظى سواء فى تكوينه أو سلسلته، وقد يرتبط عسر الكلام بالإعاقة العقلية أو بالاضطرابات الانفعالية.

تأخر عقلى نفسى: **Dysmentia**

شكل من أشكال الإعاقة العقلية الزائفة والذى يُظهر فيه المفحوص أداءً متدنيًا يُعزى إلى أسباب وعوامل نفسية أكثر مما يُعزى إلى إعاقة عقلية حقيقية.

(E)

مرحلة الطفولة المبكرة: **Early childhood**

هى المرحلة النمائية التى تلى سنتى المهد (العامين الأولين) وتمتد لمدة ثلاث سنوات (من سن ٣ ـ ٥ سنوات) وتعتبر هذه الفترة مهمة جدًا لوضع أو تثبيت الأسس الضرورية للتعلم لدى الطفل. ولذلك هناك ما يُطلق عليه تربية الطفولة المبكرة Early childhood education وهى تدريبات تقدم للأطفال قبل إلتحاقهم بالمدرسة فى سن السادسة. والهدف من هذه التدريبات تيسير التعليم فيما بعد. وتساعد هذه التدريبات فى تعليم الأطفال ـ فى سن مبكرة ـ الاستقلالية وتحمُّل المسؤولية، كما أن لها قيمة تشخيصية حينما تمكننا من التعرف المبكر على أصحاب المشكلات مما يوفر فرصًا أفضل للتدخل المبكر.

تشخيص مبكر: **Early diagnosis**

يُقدِّم التشخيص المبكر كثيرًا من الخدمات العلاجية بشكل مبكر؛ فكلما كان التشخيص مبكرًا أمكن تحديد المشكلة وتقديم أفضل الأساليب العلاجية لمواجهتها سواء بالمعالجة، أو الحد منها أو تخفيف وطأتها إلى أقصى درجة ممكنة، وهناك العديد من الأساليب المستخدمة فى التشخيص المبكر منها: تسجيل الصدى، وفحص السائل الأمينى، والتحليل الكيميائى لنقل الدم، والتنظير الجينى، وزرع وفحص الخلايا الجنينية، وفحص السمع والإبصار، والجهاز

العصبى المركزى، وكذلك الإجـراءات والأساليب، والاختبارات النفسية واختبارات السلوك التكيفى، واختبارات التحصيل الدراسى (الأكاديمى) وغيرها من الإجراءات التى تُسهم فى الكشف المبكر عن الحالة.

خدمات التعرف المبكر: **Early identification services**

وهى الخدمات المتصلة بالبرامج التربوية الفردية؛ حيث تتضمن التعرف المبكر على الإعاقة وجوانب القصور لدى الطفل، وذلك فى جميع الجوانب الحسية، والحركية، والعقلية، والنفسية فى وقت مبكر قدر الإمكان، وذلك بالتشخيص والتقييم المستمر من أجل تحديد الأنماط التعليمية الملائمة والخاصة بهذا الطفل، وتحديد جوانب القوة وجوانب الضعف التى تشملها هذه الأنماط التعليمية.

تدخل مبكر: **Early intervention**

يشتمل هذا المصطلح على جميع إجراءات التشخيص المبكر والوقاية، وكذلك توفير الخدمات الصحية، والعلاجية والتدريبية ذات الصلة بطبيعة الحالة موضع التدخل. ولا تقتصر إجراءات التدخل المبكر على الطفل نفسه، بل تشمل أيضًا ـ فى جميع مراحلها ـ أسر الطفل المعوَّق. ويدخل ضمن هذا المصطلح ـ كذلك ـ تحديد المتغيرات والعوامل على مستوى الفرد نفسه، وبيئته التى تهتم بالتنبؤ بالوضع النمائى للطفل؛ مما يساعد على التدخل المبكر الذى يدعم جوانب القوة لدى الطفل، وينمى فى نفس الوقت مظاهر الضعف والإصابة لديه.

برامج التدخل المبكر: **Early intervention programs**

هى تلك البرامج التى تقدم للأمهات والأطفال بهدف منع أو تقليل نسبة حدوث حالات الإعاقة، مثل برامج الإرشاد الجينى، وبرنامج تطعيم الأمهات ضد الحصبة الألمانية، وبرنامج أهمية التغذية المناسبة، وبرنامج التوعية بأهمية العقاقير والأدوية ومخاطرها، والتوعية بآثار الكحول والتدخين والمهدئات على

الأمهات الحوامل، وبرنامج عدم التعرض للأشعة السينية والإشعاعات الأخرى التى قد تضر الأم والجنين، وبرنامج الفحوص الطبية المختبرية للأطفال بعد الولادة وخاصة حالات اضطراب التمثيل الغذائى (PKU).

مهارات تناول الطعام: **Eating skills**

تعتبر مهارات تناول الطعام من المهارات الاستقلالية الأساسية لدى الأطفال ذوى الإعاقة العقلية وتتضمن مهارات استعمال أدوات المائدة، ومهارات تناول الطعام فى الأماكن العامة، ومهارات شُرب السوائل، ومهارات آداب المائدة.

ترديد حركات ذوى الإعاقة العقلية: **Echokinesia**

الميل إلى تقليد حركات وأفعال الأطفال ذوى الإعاقة العقلية.

مصاداة. إيكوليليا: **Echolalia**

حالة كلامية تتميز بالترديد القسرى اللاإرادى لما يقوله الآخرون من كلمات أو مقاطع أو أصوات بصورة تبدو كأنها صدى لهم. وهى تعتبر إحدى خصائص الأطفال ذوى الإعاقة العقلية الشديدة.

نقص عقلى إرتجاجى: **Eclampsic amentia**

مصطلح انطبق فى السابق على حالات التخلف العقلى المرتبط بفترات قصيرة من النوبات الشبيهة بالصرعية خلال سنوات الطفولة.

مشكلة اقتصادية: **Economic problems**

تسبب الإعاقة كثير من المشكلات الاقتصادية التى يكون لها نتائج سلبية على نظرة الأسرة والمجتمع تجاه المعاق، إضافة إلى أنها تحد من تحقيق ميول وتطلعات المعوق، وتتطلب كذلك تحمل نفقات العلاج.

فائدة اقتصادية: **Economic usefulness**

مصطلح ينطبق على الأطفال المتخلفين عقليًا ذوى المستوى العقلى المنخفض، والذين قد لا يزاولون عملًا مربحًا يعود عليهم بدخل حسن؛ لكن يمكن تدريبهم على إسهام ومشاركة ذات قيمة مالية فى نطاق بيئاتهم المحلية.

قابلية للتعلُّم؛ قابلية للتربيـة: **Educability**

الإمكانية أو الإستعداد للتعلُّم الأكاديمى. أو هى قدرة الطفل على التعلم من خلال الخبرة، وعلى استخدام التعلم للتوافق والتكيف مع بيئته.

قابل للتعلُّم: **Educable**

أى قادر على التعلم بدرجة تتجاوز مجرد التكرار. وهو مصطلح ينطبق على الأفراد ذوى الإعاقة العقلية من المصنفين فى الفئة البسيطة التى تتراوح نسبة ذكائها بين (٥٠ ـ ٧٠) وهم قادرون على التحصيل الدراسى حتى مستوى الصف الخامس تقريبًا.

(انظر: متخلف عقليًا قابلًا للتعلم Educable mentally retarded).

متخلف عقليًا قابل للتعلُّم: **Educable mentally retarded**

مصطلح تربوى يُستخدم لوصف فئة من المتخلفين عقليًا ممن تتراوح نسب ذكائهم فيما بين (٧٠ ـ ٥٠)، وهى تشتمل على جميع الأفراد المندرجين ضمن فئة التخلف العقلى البسيط، وأفراد المستوى الأدنى من فئة بطيئى التعلم، وأفراد المستوى الأعلى من التخلف العقلى المتوسط. إن أفراد هذه الفئة عادة ما يكونون عاديين فى مظهرهم ولا تبدو عليهم دلائل مرضية أو إصابات، كما أنهم يظهرون أداءً عقليًا وسلوكيًا اجتماعيًا فى الحد الأعلى من مستويات الإعاقة العقلية، ولهذا فإن أفراد هذه الفئة لا يكتشف تخلفهم خلال مرحلة الطفولة المبكرة؛ حيث يتمكن

الكثير منهم من تطوير مهارات حركية واجتماعية ولغوية مناسبة فى هذه المرحلة؛ إلا أنهم يفشلون فى المجالات الأكاديمية، ولا يصل أداءهم الأكاديمى إلى أكثر من الصف الخامس الإبتدائى، أو إنهاء المرحلة الإبتدائية. ومن الممكن فى كثيرٍ من الحالات أن يتم تعليمهم فى الصفوف العادية شريطة استخدام مواد وطرق تعليمية مناسبة لقدراتهم العقلية، كما أنهم من الممكن تعليمهم بعض المهارات الأساسية لحرفة من الحرف البسيطة أو اليدوية بما يجعلهم أقرب إلى الاعتماد على أنفسهم والاستقلال ـ ولو نسبيًا ـ عن الآخرين.

معوّق عصبيًا قابلًا للتعلم: Educable neurologically handicapped

يشير إلى التلاميذ المصابين بعيب أو تلف عصبى ظاهر وعادةً ما يكون ذكاءهم مشابه لفئة الإعاقة العقلية البسيطة أى القابلين للتعلم.

معوّقون تربويـًا: Educationally han licapped

مصطلح يُستخدم فى القوانين التربوية لبعض الولايات لأمريكية ويُقصد به الأطفال الذين يعانون من مشكلات دراسية ناتجة إما عن صعوبات تعليمية أو اضطرابات سلوكية، أو عن مزيج منهما معًا. وفى ولاية «كاليفورنيا» تم استبدال هذا المصطلح بمصطلح «المعوقون أكاديميًا» الذى يتضمن التخلف العقلى البسيط، والاضطرابات السلوكية، وصعوبات التعلم.

إمكانية تربـويـة: Educational potentiality

تتمثل الإمكانية التربوية فى أعلى أداء أكاديمى يتوقع أن يصل إليه الطفل عند سن معينة.

قاصر تربويًا، ضعيف تعليميًا: Educationally impaired

يُستخدم هذا المصطلح فى بعض الولايات المتحدة الأمريكية لوصف وتوصيف التلاميذ الذين تكون فعاليتهم العقلية أقل من المستوى التعليمى المكافىء لعمرهم الزمنى أو لمستوى الصف الدراسى المتوقع، ويكتب اختصارًا E I.

متخلف تربويـًا: **Educationally retarded**

أداء عقلى أقل من المستوى الدراسى المتوقع لتلميذ معين، أى الأداء العقلى الأقل من عمر الطفل الزمنى.

تخلف تربـوى: **Educational retardation**

مصطلح يُقصد به إخفاق الطفل فى الوصول إلى مستوى من التحصيل الدراسى يتناسب مع عمره الزمنى، حتى ولو لم يكن معوقًا عقليًا.

دون السواء تربويـًا: **Educationally subnormal**

وهم الأطفال الذين تتراوح نسبة ذكائهم بين (٤٥ ـ ٨٠). ويرى البعض أنه من الأفضل أن يتعلموا فى مدارس خاصة بهم بينما ترى الاتجاهات الحديثة أن يتعلموا مع الأطفال العاديين وأن تراعى الفروق الفردية بينهم وبين أقرانهم.

أشخاص دون المستوى التعليمى: **Educational subnormal**

مصطلح بريطانى الأصل ينطبق على التلاميذ الذين يكون أداؤهم التعليمى أقل من المستوى مثل أقرانهم، ويبدو هذا الأداء أقرب إلى مستوى أداء الأطفال ذوى الإعاقة العقلية القابلين للتعلم، أو الأطفال ذوى الإعاقة العقلية بدرجة بسيطة طبقًا للتصنيف التربوى.

فريق تربوى: **Educational team**

الأفـراد المتخصصون الذين يمكن أن يقدموا خدمات مختلفة للأطفال ذوى الإعاقة: مثل معلم الفصل، معلم الخدمات المساندة، ويشمل معلم غرفة المصادر، والمعالج الكلامى، واختصاصى العلاج الوظيفى، والاختصاصى النفسى، والاختصاصى الاجتماعى، والأطباء والممرضات. وهؤلاء يشتركون فى عملية التشخيص والإشراف على البرامج التربوية.

اختصاصى العلاج التربوى؛ معالج نفسى تربوى: Educational therapist

مصطلح يُستخدم غالبًا فى العيادات التى تطبق فيها البرامج التربوية العلاجية مع الأطفال غير العاديين. وذلك للإشارة إلى المعلم الذى يضطلع بعملية التقييم التربوى لهؤلاء الأطفال، ومن ثم وصف الأنشطة التربوية المناسبة لهم.

زملة «إدوارد»: Edward's syndrome

حالة ترتبط بالصبغ (١٨)؛ تتصف بصغر حجم الجمجمة والإعاقة العقلية، وعيوب نمائية عديدة أخرى.

فاعليـة: Efficacy

التوصل إلى النتائج المرغوبة بالفعل، أو القدرة على إحداث ذلك. وغالبًا ما يستخدم هذا المصطلح فى ميدان ومجالات التربية الخاصة للإشارة إلى الدراسات التى تنشد تقييم فاعلية البرامج التربوية الخاصة أو طرق التعليم المستخدمة فيها.

دراسات الفاعلية: Efficacy studies

يشير هذا المصطلح فى ميدان التربية الخاصة إلى تلك الدراسات التى تقارن أداء الأطفال ذوى الإعاقة العقلية القابلين للتعلم فى فصول مكونة بطريقة خاصة مع الأطفال الذين يتشابهون معهم فى نسب الذكاء. وعمومًا فإن هذا المصطلح يشير إلى أى دراسة تقارن مدى فعالية اتجاهات ومناحى واستراتيجيات ووسائل معينة أخرى.

رسم كهربائى للمخ: Electro encepholo gram

تسجيل الموجات الكهربائية للفعاليات المخية التى يحدثها لحاء المخ. وتكتب اختصارًا EEG.

مرحلة الجنين المبكر. مرحلة الجنين الأمبريونى: **Embryo**

مرحلة تأتى بعد مرحلة البويضة المخصبة (الزايجوت)؛ تتميز بتحول الجنين من الشكل الكروى إلى الشكل الطولى، وهى مرحلة تكوين الأجهزة من قبيل الهيكل العظمى، والجهاز الهضمى، والجهاز التنفسى، والجهاز الدورى، وتنتهى هذه المرحلة فى الشهر الثالث.

تشغيل: **Employment**

إحدى مراحل التأهيل المهنى، والهدف النهائى له، وهو المقياس الحقيقى لنجاح عملية التأهيل المهنى. ذلك أن تحقيق هذا الهدف له أبعاد إيجابية على مفهوم الذات لدى الطفل ذى الإعاقة وما يصدر عنه من ردود أفعال إيجابية من قبل الأسرة والمجتمع، والذى يلقى بظلاله ـ بشكل أساسى ـ على تحسين رؤية الطفل المعوق لنفسه.

عمل فى سوق عمل مفتوح: **Employment in open market**

مجموع فرص الاستخدام التى يوفرها قانون العرض والطلب فى ظل قانون العمل والتوظيف فى سوق العمل المفتوح، وتوفير الفرص للإفادة من الطاقات البشرية العاملة لغرض إنتاج السلع والخدمات، وبشكل منتظم وفق مقتضيات قانون العمل.

توظيف فى سوق عمل خاص؛ عمل للحساب الخاص:

Employment in specialized work

الاعتماد على الذات بإنشاء مشروع خاص، وهو أفضل أنواع الحرف التى تعطى الفرد حرية فى التصرف والاستقلالية والرؤية للذات وخاصة فى المناطق الريفية. إن هذا النوع من العمل يحتاج إلى رأس مال وحس تجارى، وإلى إلمام ومعرفة بالمشروع، واستعداد ورغبة وغيرها.

حروف دالة: متخلف عقليًا قابل للتعلُّم: **EMR**

حروف دالة تستخدم اختصارًا وإشارة إلى مفهوم الطفل ذي الإعاقة العقلية القابل للتعلم Educable mentally retarded.

(انظر: مختلف عقليًا قابل للتعلم Educable mentally retarded؛ قابل للتعلم Educable).

مخ. دماغ: **Encephalon**

ويعادل مصطلح مخ.

(انظر: مخ Brain).

غـدة صماء: **Endocrine gland**

غدة عديمة القنوات تفرز هرموناتها في مجرى الدم مباشرة، وتعادل غُدّة لا قنوية.

(انظر غُدّة لا قنوية Ductless gland).

اضطراب غدِّي صمي: **Endocrinism**

إعتلال أو مرض ينتج عن اضطراب الغدد الصماء.

عوامل داخليـة: **Endogenetic factors**

مصطلح مكافئ لمصطلح عوامل داخلية المنشأ أو جينية المدخل.

(انظر: عوامل داخلية المنشأ Endogenous factors).

عوامل داخلية المنشأ (١): **Endogenic factors**

مصطلح يستخدم لوصف الحالات المرضية الناتجة عن عوامل داخلية لا

خارجية؛ بما فى ذلك العوامل الوراثية. وعادةً ما يشار فى مجال التخلف العقلى - مثلًا - إلى التخلف العقلى الوراثى. وهو عكس مصطلح «عوامل خارجية المنشأ».

(انظر: عوامل داخلية Endogentic factors؛ عوامل خارجية المنشأ Exogenous factors).

عوامل داخلية المنشأ (٢): Endogenous factors

عوامل سببية تثور داخل الكائن الحى بما فيها العوامل الوراثية التى تسبب فى بعض الحالات الإعاقة العقلية. والعوامل البنائية التى يعتقد كثير من الباحثين أنها تمثل الجذور فى الفصام وذهان الهوس - الاكتئاب (الذهان ثنائى القطب). والعوامل النفسية الداخلية مثل الصراعات النفسية الداخلية.

(انظر: عوامل داخلية Endogentic factors).

عوامل داخلية المنشأ Endogenous factors).

تخلف عقلى داخلى المنشأ: Endogenous mental deficiency

وهى الحالات الناتجة عن انتقال صفات سيكوبيولوجية خاطئة أو غير مكتملة. وتوجد هذه الحالات فى فئات الإعاقة العقلية الذين لا يظهر عليهم نقص أو عيب جسمى أو عضوى، ويرجع تخلفهم إلى عوامل أسرية. بمعنى أن يكون أحد الوالدين أو كلاهما، أو أحد الأخوة أو الأخوات، أو جميعهم من منخفضى الذكاء مع استبعاد العوامل البيئية كعلة أساسية لإعاقتهم العقلية.

(انظر: تخلف عقلى خارجى المنشأ Exogenous mental deficiency).

طاقـة: Energy

مصطلح يشير إلى القدرة على القيام بعملٍ ما، كما يشير إلى درجة الفاعلية الظاهرة فى السلوك.

هندسة غرفة الدراسة: **Engineered classroom**

برنامج طوره «فرانك ويت» Frank Hewett وآخرون خصيصًا للطلاب الذين يعانون من مشكلات تربوية أو تعليمية. ويتضمن هذا البرنامج تحديد المهام التعليمية للتلاميذ طبقًا لمستوى تحصيلهم السابق؛ كما يوجد نظام معين لتقييم الأعمال الجديدة التى ينجزها التلاميذ ويتم تعزيزهم عليها؛ فضلًا عن إمكانية الحصول على امتيازات خاصة، وأشياء واقعية ملموسة مقابل البطاقات التى سجلت فيها درجاتهم التى حصلوا عليها. وقد اشتق هذا البرنامج اسمه من نظام التعزيز المستخدم بصورة مخططة ومنظمة.

إثراء البيئة؛ بيئة ثرية: **Enriched environment**

يفيد مفهوم الإثراء فى مواجهة احتياجات الأطفال الذين يحتاجون إلى تدريب جزئى ولا يحتاجون إلى خطط تأهيل فردية، وذلك بتزويدهم بمزيدٍ من الاستثارة البيئية، والاتجاهات الإيجابية نحو الأداء المتوقع منهم أثناء وجودهم فى المؤسسة أو المعهد.

انقلاب الجفن للداخل: **Entropion**

انقلاب (انعكاس) جفن العين، وهى حالة مرتبطة بالإعاقة العقلية، وتتنوع بالنسبة للعوامل الوراثية التى تتسبب فى نقص النمو.

حرمان بيئـى: **Environmental deprivation**

غياب الشروط والعوامل التى تثير نمو الشخصية وإرتقاءها مثل الفرص التربوية والترويحية والاجتماعية.. ويرتبط الحرمان البيئى عادة بالعزلة الاجتماعية والفقر والإقامة فى المناطق متدهورة المرافق فى المدن الكبيرة.. وقد تكون هذه العوامل شديدة إلى الدرجة التى تسبب إعاقة عقلية زائفة.

(انظر: تخلف عقلى كاذب Pseudo retardation).

هندسة بيئـية: **Environmental engineering**

استخدام الظروف والفراغ المحيط بفرد أو جماعة لتزويدهم ببيئة تعلُّم أفضل، أو للتأثير فى سلوك الفرد والجماعة بتوجيهه والسيطرة عليه بشكل أفضل. ويشار بمصطلح «إيكولوجى» «أو نظام إيكولوجى» إلى الدراسة المنتظمة لتأثير البيئة على الأفراد والجماعات. ويوضح هذا المجال البحثى الجديد نسبيًا أن العوامل التى تؤثر فى التعلم، قد لا ترجع فقط إلى الطالب أو المعلم فحسب، إذ يمكن للعوامل الأخرى غير التعليمية أن يكون لها تأثير قوى كذلك على عملية التعلم.

عوامل بيئـية: **Environmental factors**

هى جميع المؤثرات البيئية والاجتماعية التى تؤثر على الفرد منذ بداية حياته وحتى مماته، والتى تؤثر على سماته الشخصية واستعداداته وقدراته الحركية والحسية والعقلية والإنفعالية، كذلك على درجة وطبيعة تفاعله الاجتماعى، ومن هذه المؤثرات: نوع التغذية، الأمراض والصحة العامة، الجو الإنفعالى السائد فى الأسرة والمجتمع، المستوى الإقتصادى، المستوى الثقافى ودرجة التعليم، العادات والتقاليد السائدة فى المجتمع، والتلوث البيئى.

ويعتقد بعض العلماء أن للبيئة دور أكثر فاعلية فى تشكيل السلوك الإنسانى مقارنة بالعوامل الوراثية والبيولوجية.

خطر بيئى: **Environmental risk**

هناك كثير من الإعاقات العقلية، وخاصة تلك التى تسببها الظروف البيئية الشائكة غير الصحية والتى لا توفر المناخ المواتى لإنطلاق الاستعدادات والكوامن بحيث يتخلف الطفل عن أقرانه.

مذهب بيئى؛ صاحب التوجه البيئى: Environmentalism

مدرسة فكرية تقلل من تأثير الوراثة، وتؤكد على تأثير متغيرات البيئة النفسية والمادية، والثقافية المحيطة بالفرد على نموه وحياته.

(انظر: صاحب التوجه الوراثى Hereditarian).

إنثناء الجلد حول الأنف: Epicanthus, Epicanthal fold

طية أفقية من الجلد على أحد جانبى الأنف والتى تغطى الجزء الأعمق من العين. ويؤدى وجود هذه الطيَّة إلى جعل الأطفال المصابين بزملة « داون » يبدون بعيون غائرة (ضيقة) مائلة.

علم الأوبئة: Epidemiology

فرع من فروع الطب يتعامل مع أسباب الأمراض المُعدْية وعلاجها. وفى مجال الإعاقة العقلية، أو أى مجال آخر، تهتم الدراسة الوبائية بالبحث فى الأسباب.

حروف أوائلية تشير إلى ما دون السوى تربويًا: ESN

الطفل دون العادى، أو دون السوى تربويًا. ولقد استخدم اللفظ لأول مرة فى بريطانيا فى تشريع عام ١٩٤٤، وضع ليسمح بتقديم برامج التربية الخاصة خارج المنهج التعليمى المدرسى المقرر وذلك لمصلحة الأطفال الذين اعتبروا متأخرين فى تقدمهم الدراسى على نحو متسق، وقد صدر مرسوم خاص لهؤلاء الأطفال المتأخرين عقليًا، غير أن المرسوم الجديد ينظم عمل المدارس الخاصة بهؤلاء الأطفال وهى تعمل على خدمة أطفال غير مقيمين وبها إمكانيات للمجموعتين.

(انظر: دون السوى تربويًا Educationally subnormal؛ قانون الضعف العقلى Mental Deficienty Act).

علم أسباب الأمراض؛ إتيولوجي: **Etiology**

وهو العلم الذى يبحث فى أسباب حدوث المرض وتصنيفها إلى مسببات وراثية أو بيئية، ومسببات قبل الولادة، وبعد الولادة. أو بتعبير آخر هو الدراسة المنظمة لأسباب الاضطرابات العقلية، والجسمية، أو العوامل السببية التى تفسر إضطرابًا معينًا.

أو هو مجال من مجالات العلم يهتم بدراسة أسباب الأمراض وأعراضها، وكذلك نشأتها وأصولها. ويهتم أيضًا بالبحث فى أصل أو سبب المشكلة، أو الإضطراب أو المرض سواء كان عضويًا أو بيئيًا.

حالة خاصة. حالة استثنائيـة: **Exceptional**

يُطلَق المصطلح على كل فرد ينحرف أداؤه السلوكى، أو الحركى، أو العقلى (بالسلب أو بالإيجاب) عن المتوسط؛ مما يستدعى استخدام أساليب وأدوات خاصة فى تعليمه وتأهيله بما يتناسب مع طبيعة وحجم الإنحراف عن الأداء، أو فى السلوك.

أطفال غير عاديين (١): **Exceptional children**

يُطلَق هذا المصطلح على الأطفال الذين ينحرف أداؤهم بشكل دال عن المتوسط العام للأداء فى أحد مظاهر السلوك، أو القدرات؛ مما ينعكس على إنخفاض التحصيل الدراسى (الأكاديمى) لديهم، واضطراب السلوك التكيفى، وتدنٍ فى القدرات العقلية من قبيل حالات الإعاقة العقلية. أما من يزيد أداؤهم العقلى عن المتوسط فهم فئة الموهوبين الذين يقع تصنيفهم ضمن الأطفال غير العاديين. وتستدعى مثل هذه الحالات ـ فى كلا التصنيفين ـ إلى تدخل تربوى وعلاجى يرتبط بشكل أساسى ببرامج التربية الخاصة.

وبكلمات أخرى، هم أولئك الأطفال الذين ينحرفون ـ بصورة ملحوظة ـ

عن المعيار العادى للجماعة التى ينتمون إليها ـ إما سلبًا أو إيجابًا ـ فى أيٍ من الخصائص العقلية، أو الانفعالية، أو الجسمية، أو الاجتماعية، أو الحسية لدرجة تستدعى تزويدهم بخدمات خاصة تساعدهم على الاستفادة من الخبرات التربوية أو التعليمية.

كما يشير اللفظ فى سيكولوجية الطفل إلى الأطفال الموهوبين وإلى الأطفال ذوى الذكاء المنخفض والذين لديهم نواحى عجز فى التعلم. وإطلاق اللفظ على المجموعة الأخيرة يرجع إلى تجنب الوصمة التى يتعرض لها الطفلَ عندما يصنف كمتأخر فى الذكاء. ولسوء الحظ فإنه فيما يبدو أدى هذا الاستخدام إلى تعديل معنى الطفل غير العادى وتلويثه دون أن يؤدى إلى تعديل المستهدف فى طرق معاملة الأطفال ذوى الإعاقة العقلية.

تلميذ غير عادى: Exceptional pupil

تلميذ يختلف من الناحية النفسية أو العقلية أو الجسمية عن المعيار، إلى المدى الذى تكون فيه البرامج المدرسية العادية لا توفر له الخدمات الملائمة وبالتالى يحتاج إلى تعليم أو تدريس خاص إضافى.

زيادة التكاليـف: Excess costs

جزء من الإنفاق السنوى على تعليم الطفل غير العادى؛ والذى يتجاوز معدَّل الإنفاق على الطفل العادى.

غـدَّة خارجية الإفراز. غدة قنوية: Exocrine gland

وهى أى غُدَّة تفرز مادة عن طريق قناة كالغُدَّة الدمعيَّة والغدد العرقية وما إلى ذلك. وعكسها غُدَّة داخلية الإفراز أو صماء.

(انظر: غُدَّة صماء «غدة لا قنوية» Endocrine gland).

خارجى المنشـأ: **Exogenous**

مصطلح يصف أية حالة مرضية ناتجة عن عوامل خارجية، أى لا ترجع إلى عوامل وراثية أو عضوية. وهو على النقيض من مصطلح «داخلى المنشأ».

(انظر: عوامل داخلية المنشأ Endogenous factors).

تخلف عقلى خارجى المنشأ:

إعاقة عقلية ناتجة عن تغيرات باثولوجيـة (مرضية):

Exogenous mental deficiency

وهى الحالات التى تطرأ على النمو السوى، علاوة على عدد آخر من الحالات الوراثية الباثولوجية. وذلك كما يظهر فى الحالات الكلينيكية المختلفة المصاحبة للتخلف العقلى، وهى الحالات التى يحدث فيها تلف بالمخ. وتمثل هذه الفئة حوالى (١٥ إلى ٢٠٪) من مجموع ذوى الإعاقة العقلية فى الأطفال ذوى الإعاقة العقلية البسيطة. وهو مصطلح يشير إلى أية حالة يرجع السبب فيها إلى عوامل خارجية، أو بيئية تصيب الطفل وتؤدى إلى تخلفه عقليًا.

(انظر: تخلف عقلى داخلى المنشأ Endogenous mental deficiency).

توقع الإخفاق؛ توقع الفشل: **Expectancy of failure**

يشير المصطلح إلى توقع الشخص المستمر للإخفاق. ويمكن ملاحظة هذه الظاهرة لدى العديد من الأطفال الذين يعانون من ضعف ملحوظ فى تقدير ذواتهم؛ وفى تقدير قدراتهم. إلا أن هذا التوقع يكاد يكون مشكلة عامة لدى جميع حالات الإعاقة العقلية. فكما هو معروف، أن هؤلاء الأطفال لا يستطيعون التنافس بشكل مناسب مع أقرانهم الأسوياء، ولذلك فإنهم يواجهون قليلًا من النجاح وكثيرًا من الفشل. ويصدق ذلك بشكل كبير على الأطفال ذوى الإعاقة العقلية البسيطة،

الذين يناضلون من أجل البقاء فى فصول التعليم العادية. وبسبب توقع الفشل والخوف منه؛ فإن الأطفال ذوى الإعاقة العقلية البسيطة يتبنون سلوكيات دفاعية تجعلهم يتجنبون الوقوع فى الفشل. فهم يخفقون ويفشلون فى النجاح فى المهام التى يُكلفون بها، كما أن تكرار الوقوع فى الفشل يولِّد لديهم إقتناع بأنهم فعلًا لا يستطيعون أداء أية مهام لاحقة، وبالتالى لا يلجأون إلى مجرد محاولة أداء تلك المهام ويتهربون منها، أو أنهم ينتظرون مساعدة غيرهم بإستمرار. وللتغلب على هذه الظاهرة لابد من إعادة الثقة للطفل، وتكليفه بمهام سهلة لكى يحصل على درجة مقبولة من النجاح فى بداية الأمر، والتدرج فى تكليفه بمهام أكثر صعوبة فى أوقات لاحقة.

برنامج ممتـد: Extended program

برنامج تربوى خاص يمتد إلى ما بعد انتهاء سنوات الدراسة العادية. ويشتمل فى أوقات كثيرة على التربية المهنية، أو على عناصر تتعلق بالورش المحميّة. كذلك قد يُستخدم للإشارة إلى برامج اليوم الطويل الممتد الذى تتجاوز ساعاته عدد ساعات اليوم الدراسى المعتاد.

استسقاء الدماغ الخارجى: External hydrocephalus

نوع من استسقاء الدماغ يرتبط بإصابة الرأس. وتشتمل الأعراض التى تحدث بعد الإصابة على صداع متقطع، ونعاس، وقىء، وخلط أو تشويش، يلى ذلك بلادة عقلية وعدم اكتراث وتأخر عقلى. ويرجع سببه إلى إصابة ترتبط بجلطة دموية تستقر فى مسارات السائل المخى وتعوق تصريفه.

عوامل خارجيـة: Extrinsic

مصطلح يُطلَق عندما تسهم عوامل بيئية فى انخفاض التحصيل وتتضمن هذه العوامل الظروف الثقافية، والظروف الاجتماعية ـ الاقتصادية، ونقص فرص التعليم، والتعليم غير الملائم الذى يكبح قدرة الطفل على التعلُّم.

تواصل بصرى: **Eye to eye contact**

يقصد بذلك جذب انتباه الطفل ذى الإعاقة العقلية إلى المهمة التعليمية باستخدام أسلوب التواصل بالعينين بينه وبين معلم التربية الخاصة، حيث يركز المعلم انتباهه على وجه الطفل المعاق عقليًا. ويعتبر أسلوب التواصل البصرى أسلوبًا مهمًا فى التدريس بشكل عام، وفى التواصل الاجتماعى أيضًا.

(F)

مرض فابرى: **Fabry disease**

متلازمة أعراض وراثية تظهر من خلال الإصابة بآلام شديدة جدًا بالأيدى والأرجل، وبقع داكنة على سطح الجلد، وزيادة القصور فى كفاءة الكليتين.

وتتمثل الأعراض الثانوية فى قصور امتصاص الجلوكوز، وألفا (a) بروتين، وقصور فى الأوعية المخية، والإصابة بالنوبات التشنجية، والشلل النصفى، والإعاقة العقلية وهذا ينتج من تشوه جينى للكروموسوم الذكرى (X22).

ملامح وجه المعاقين عقليًا: **Facial features of MR**

يقصد بهذا المصطلح ملامح الوجه لدى حالات الإعاقة العقلية، وتختلف هذه الملامح من حالة إلى أخرى، ففى حالات متلازمة داون ملامح محددة كالعيون الضيقة ذات الاتجاه العرضى والأنف الصغير والوجه المسطح.. إلخ. فى حين تكون الملامح فى حالات كبر الدماغ أو حالات الاستسقاء الدماغى مختلفة من حيث المظهر الخارجى.

راجع حالات الإعاقة العقلية مثل:

Hydrocephaly, Microcephaly, Macrocephaly, Mangolism, PKU..

تجنب الفشـل: **Failure-avoiding**

مصطلح يستخدم فى مجال الإعاقة العقلية يشير إلى النشاط الإنسحابى للطفل ذى الإعاقة العقلية لكى يتجنب الخبرات الإخفاقية المحتملة.

توقع الفشل: **Failure expectancy**

يشير فى مجال الإعاقة العقلية إلى التوقع المستمر بالفشل لدى الطفل ذى الإعاقة العقلية وذلك نتيجة خبرات الإخفاق المتكررة الماضية.

أزمة الأسرة: **Family crisis**

وهو تعبير عن الاضطرابات والمشكلات التى تحدث داخل نطاق الأسرة (الأب والأم والأخوة والأخوات) فى المراحل الأولى لإصابة أحد أفرادها بإعاقة، أو ولادة طفل معوق فى الأسرة.

تخلف عقلى أسرى؛ تخلف عقلى عائلى: **Familial mental retardation**

تخلف لا يرجع إلى تلف مخى عضوى وإنما يرجع إلى وراثة وبيئة فقيرة ثقافيًا واقتصاديًا وإلى متغيرات فى البناء الإجتماعى. أى أنه نوع من الإعاقة العقلية لا يتم تشخيصه على أنه من النوع الكلينيكى؛ أو يرجع إلى إصابة عضوية فى ا لمخ، ولكنه قد يظهر نتيجة الأسباب أخرى مثل الوراثة الثقافية، أو التعرض للعوامل العامة المصاحبة للعادات والأعراف الاجتماعية، أو انتقال الجينات الضارة، أو نتيجة لأى نوع من العلاقات المتعلقة بالفقر المادى الاقتصادى؛ بالإضافة إلى العوامل المتصلة بالبناء أو التركيب الاجتماعى؛ حتى ولو لم تكن وثيقة الصلة بالمستوى الاقتصادى.

تأخر أسـرى: **Familial retardation**

أى نمط من التأخر أو البطء الشاذ فى النمو الجسمى أو العقلى يحدث فى أسرة

معينة بتواتر أكبر مما يحدث فى المجتمع العام وسمة التأخر الأسرى موروثة عادة على الرغم من صعوبة إثبات ذلك فى كثير من الأحيان وزواج الأقارب أو العصب قد يزيد معدل حالات التأخر الأسرى.

كابوس الأسـرة: **Family incubus**

عضو فى الأسرة يخلق مشكلة تثقل كاهل الأسرة كأن يكون معوقًا جسميًا أو متخلفًا عقليًا، أو يعرِّض الأعضاء الآخرين فى الأسرة للكآبة والحزن.

مشكلات أسرية: **Family problems**

إن الطفل فى حالة تفاعل قوى مع الأسرة، والمشكلات الأسرية قد تؤثر فيه بحيث تؤدى به إلى سوء التكيف الاجتماعى، وانعكاسات ذلك على الجوانب الأخرى العقلية والانفعالية؛ الأمر الذى يؤدى إلى عدم أداء دوره الاجتماعى بشكل سليم، مما قد يتسبب فى إصدار سلوكيات غير متوازنة كرد فعل للظروف الأسرية.

عَرَض كحولى جنينى: **FAS**

حروف ترمز إلى مصطلح عَرَض كحولى جنينى.

(انظر: عَرَض كحولى جنينى Fetal alcohol syndrome).

أبله، أحمق: **Feebleminded**

من المصطلحات التى كانت تُستخدم قديمًا للتعبير عن الشخص الذى يعانى من قصور فى القدرات العقلية، ولم يعد يُستخدم هذا المصطلح فى الكتابات الحديثة، وأصبح يُستخدم بدلًا منه مصطلح «الطفل ذو الإعاقة العقلية» أو «الطفل ذو القصور النمائى».

ضعاف العقول: **Feeble-minded**

مصطلح مهجور، وغير مقبول، يصف الأفراد ذوو الإعاقة العقلية، ممن تتراوح معاملات ذكائهم ما بين ٥٠ ـ ٧٠. وأحيانًا يستخدم ـ من الناحية الوراثية ـ للإشارة إلى كل من تقل معاملات ذكائهم عن ٧٠.

ومصطلح الضعف العقلى المطلق استخدم للإشارة إلى التخلف العقلى الذى يستند إلى أساس عضوى، والضعف العقلى النسبى مصطلح يُستخدم للإشارة إلى الضعف العقلى الذى يُعزى إلى أسباب بيئية أو أسباب غير معروفة.

ضعف عقلى. بلاهة. حُمق: **Feeblemindedness**

مصطلح بريطانى الأصل يُشار به إلى مستوى من الذكاء يشبه مستوى ذكاء فئة الأطفال ذوى الإعاقة العقلية القابلين للتعلم فى التصنيف التربوى، أو فئة التخلف العقلى البسيط فى تصنيف الجمعية الأمريكية للضعف العقلى. وقد يتضمن مستوى الذكاء ـ عند تقييمه باستخدام اختبار ذكاء فردى ـ درجات تتراوح ما بين (٥٠ ـ ٧٠). ومما يجدر ذكره أن هذا المصطلح لم يعد يُستخدم فى الولايات المتحدة الأمريكية، أو فى البحوث والدراسات المعاصرة.

(انظر: تخلف عقلى Mental retardation؛ قصور عقلى Mental deficiency).

متلازمة الكحول الجنينى: **Fetal alcohol syndrome**

* يعتقد أن هذه المتلازمة ناتجة عن إدمان الأم المزمن للكحول، وهى عادةً تتصف بالإعاقة العقلية البسيطة وصغر حجم الجمجمة، ونمو غير طبيعى لعظام الوجه مع احتمال وجود عيوب بالمفاصل يصحبها مشكلات حركية، ويصاحبها أحيانًا سقوط الجفن العلوى والحول ومشكلات القلب والأوعية الدموية.

* الخصائص المرئية: (الأعراض):

- الصورة الكلينيكية البارزة: يكون الرأس صغيرًا مع سقوط بالجفنين وعادةً ما يوجد حول بإحدى العينين فقط، والرضع عادةً يكون لديهم شعر غزير بالوجه، ويمكن ملاحظة عيوب خلقية مختلفة بالوجه.

- الأنف: لا توجد عيوب بالأنف فى هذه المتلازمة.

- العينان: سقوط بالجفنين مع حول غير متماثل، وعادةً شق العين يكون قصيرًا، وأحيانًا تكون الثنية الجلدية بالركن الداخلى للعين واضحة.

- الأذنان: لا توجد عيوب أو مشكلات فى عملية السمع.

- الفم: قد يوجد شق بسقف الحلق.

- الجذع ووضع الجسم: قد نرى خللًا فى الأوضاع مرتبط بوجود عيوب بالمفاصل، وأيضًا قد يوجد انضغاط بعظام القفص إلى الداخل.

* الجلد: زيادة الشعر بالجسم وخاصة بالوجه ويلاحظ بكثرة فى حديثى الولادة.

* الأطراف:

(أ) الطرفان العلويان: عيوب بالمفاصل تمنع اكتمال حركة فرد المرفقين. وقد تكون هناك تغيرات فى ثنيات الكف، وقد يحدث انقباض دائم للأصابع باليدين، وقد نرى انبساطًا غير طبيعى لبعض الأصابع.

(ب) الطرفان السفليان: عيوب بالمفاصل مثل خروج عظمتى الفخذين من مفصليهما.

* المشكلات العصبية والحركية: قد يولد الأطفال بدون الحزمة العصبية من الألياف التى تربط النصفين الكرويين للمخ معًا. والتغيرات الشديدة فى

المخ قد يصاحبها مشكلات عصبية مختلفة الأبعاد. وكثيرًا ما تتأثر الحركات الدقيقة مثل ضعف قبضة اليد، وعدم تناسق حركة اليد مع العينين يصاحبها اهتزاز ملحوظ.

* الخصائص العقلية والسلوكية: وُجدت إعاقة عقلية فى عدد من الأشخاص مع حدوث بعض الارتفاع والانخفاض فى مستوى الوظائف العقلية، وقد يُرى أيضًا اهتزاز بالرأس أو دورانها، أو ألم مفاجئ بها.

* المشكلات الصحية ذات العلاقة: عيوب بالقلب متمثلة فى اللغط الذى يحدث فى عمر مبكر جدًا، وقد تكون هناك عيوب خلقية بالجدار بين البطينين. وحدوث الوفاة بين الرضع تبدو أعلى فى هذه المجموعة عن المعدل الطبيعى.

* السبب: يعتقد أن العامل الرئيسى المسبب للمتلازمة هو إدمان الأم المزمن للكحوليات.

* القابلية للتعلُّم أو التدرُّب: أطفال هذه المتلازمة توجد بينهم فروق بالرغم من عدم قدرتهم على الاستجابة فى جلسة تعليمية. وعلى الرغم من اختلاف معاملات الذكاء لهم إلا أنهم يندرجون ضمن فئة الإعاقة العقلية البسيطة ولذلك يقبل الكثيرون منهم فى الأماكن التعليمية. وقد يحدث تلف بالمخ فى بعض الحالات مع أعراض عصبية مصاحبة. وقد يلاحظ أيضًا ضعف بالأطراف مع عدم التآزر الحركى. وضعف قبضة اليد وضعف التوافق العينى اليدوى الذى قد يؤثر بوضوح على الحركة الدقيقة لليد.

كما أن بعضهم قد يعانى من مشكلات بالقلب وصعوبات أخرى صحية مما يتطلب تقييم خاص واستشارة لتخطيط تعليمى دقيق، والطفل قد يعانى من عيوب كبرى بالعينين تؤدى إلى مشكلات إبصار عند البعض.

وفى حالة وجود شق بسقف الفم قد توجد عيوب بالنطق تتطلب اهتمام أخصائى التخاطب من أجل تقييم الحالة ووضع الخطط العلاجية.

وفى حال ما إذا كانت عيوب الهيكل العظمى بالغة الشدة والتعقيد قد نحتاج لاستشارة طبيب العظام وقد يوصف العلاج الطبيعى والعلاج بالعمل لتكملة الخطة التعليمية. وعلى كلٍ فقد يوجه الطفل إلى التعليم العام إذا سمحت الحالة.

عَرَض كحولى جنينى: Fetal alcohol syndrome

حالة اكتشفت فى بعض الأطفال الرُضَّع، والمولودين لأمهات مدمنات للكحول، وتتميز هذه الحالة بولادة طفل ناقص الوزن مصاب بتخلف عقلى وقصور فى القلب والبدن. وتكتب اختصارًا FAS.

مرحلة جنينيـة: Fetal stage

فترة تبدأ من الأسبوع الثامن للحمل تقريبًا وتنتهى بالولادة.

جنيـن: Fetus

الكائن الحى النامى أثناء فترة الحمل من الأسبوع الثامن بعد بداية الحمل، وحتى الولادة. ويُستخدم هذا المصطلح ـ غالبًا ـ عند الحديث عن كل ما يتعلق بالطفل قبل الولادة.

جنين فى خطـر: Fetus at risk

جنين مُعرَّض لخطر تعرضه لاضطراب عقلى أو جسمى عند ولادته على أساس مؤثرات معروفة لوحظت لدى الوالدين وأعضاء الأسرة الآخرين. ومن أمثلة هذه التأثيرات الوالدية أم لديها السكر، أو ضغط الدم المرتفع. وخطر التعرض لمرض عقلى لدى الطفل المولود فى أسرة ليس لها تاريخ فى المرض العقلى أقل من ٣٪ ولكن هذا الخطر قد يتراوح بحيث يبلغ ٥٠٪ فى بعض الحالات، إذا كان القصور سمة متنحية ترتبط بالجنس ورثت من جانب الأم، والوالدان من الأقارب.

نظريـة المجـال: **Field theory**

لهذا المصطلح معنيان:

الأول أن يقصد به نظرية نفسية ترجع إلى «ليفين» Lewin ولقد طبقت على دراسات التعلم والشخصية وعلم النفس الاجتماعى.

الثانى فى مجال الإعاقة العقلية يشير هذا المصطلح إلى تطبيق المفاهيم المشتقة من نظرية الجشطلت فى فهم ديناميات الإعاقة العقلية.

تعزيز على فترات زمنية ثابتة: **Fixed internal reinforcement**

نظام لمكافأة السلوك المرغوب فيه وتعزيزه. ومن خلاله يتم إعطاء المكافأة أو المعزِّز بعد انقضاء فترة محددة من الوقت (فمثلًا: يقدم التعزيز كل خمس دقائق إذا ظهر السلوك المطلوب أو المرغوب فيه). أى أن تقديم المعزِّز - فى هذا النوع من التعزيز - يتوقف على مرور فترة زمنية محددة، ويقدم المعزز لأول استجابة تحدث بعد مرور تلك الفترة. وكما هو واضح، فنحن نعزز السلوك وليس مرور الوقت فى حد ذاته. فالتعزيز يُقدم لأول استجابة تحدث بعد الفترة الزمنية الأولى، وبعد ذلك تبدأ فترة زمنية جديدة، وأول استجابة تحدث بعد مرورها تعزز.. وهكذا.

تعزيز نسبى ثابت. جداول النسبة الثابتة: **Fixed ratio reinforcement**

جدول يوضع لمكافأة السلوك المرغوب فيه وتعزيزه. وطبقًا له فإنه يتم تقديم المكافأة أو المعزز بعد تأدية السلوك المرغوب فيه بنجاح لعدد معين من المرات؛ فمثلًا يقدم التعزيز بعد الإجابة بصواب على ثلاث مسائل حسابية. أى أن تقديم المعزز فى هذا النوع من التعزيز يكون متوقفًا على حدوث عدد معين من الاستجابات، إذ يتم تعزيز الطفل بعد تأديته لذلك العدد فقط. والصفة الأساسية للسلوك الذى يخضع لجدول التعزيز هى حدوثه بنسبة عالية ومروره بفترة خمود بعد كل مرة يحدث فيها التعزيز Post reinforcement pause. فالطفل سرعان ما يتعلم أنه لن يُعزَّز إلا بعد عدد معين من الاستجابات.

متابعـة: **Follow up**

تُستخدم إجراءات المتابعة للتحقق من مدى فعالية برامج التربية الخاصة فى تنفيذ الأهداف والخطط والبرامج العلاجية المقدمة للأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة. وتفيد عملية المتابعة فى تقرير مدى فاعلية البرامج المستخدمة والعمل على تعديلها فى حالة ثبوت عدم جدواها، أو الاستمرار فيها، وتطويرها فى حالة ثبوت جدواها وأهميتها.

يافوخ: **Fontanel**

فراغ فى الجمجمة بين العظام القحفية المغطاة ببنية غشائية، تظهر كمنطقة رخوة عند الأطفال حديثى الولادة.

اختبار لوحة الأشكال: **Form board test**

اختبار أداء حيث يطلب من من المفحوص أن يضع مكعبات خشبية أو أشكال أخرى مختلفة فى الفتحات التى تلائمها فى لوحة خشبية. وقد تؤخذ مؤشرات السرعة والصحة فى الأداء كدلالة على الذكاء وفقًا لقواعد تقنين الاختبار ومعاييره.

ويطلق على اختبار لوحة الأشكال «لوحة جودار».

أجداد بالتربية البديلة. أجداد بالتنشئة البديلة: **Foster grandparents**

هو برنامج للخدمة الاختيارية فى ميدان التربية الخاصة، ظهر فى أواسط الستينيات من القرن العشرين الماضى، يُسمح فيه للأجداد المتقدمين فى السن بالعمل بصفة تطوعية فى برامج خاصة بالأطفال، وخاصة الأطفال ذوى الإعاقة العقلية، وذلك بالتعاون مع مؤسسات الإقامة الداخلية.

صبغ X الهش: **Fragile X chromosome**

عيب وراثى يؤثر فى النسل من الذكور يكون مصحوبًا بإعاقة عقلية. ويطلق هذا اللفظ على هذا العيب بسبب ميل الذراع الطويلة للصبغ X للكسر عندما يكون العيب موجودًا. وهذا الصبغ هو ثانى الأسباب شيوعًا بعد زملة «داون» للإعاقة العقلية بين الذكور ويسمى أيضًا زملة الصبغ الهش.

(انظر: زملة X الهش Fragile X syndrome).

متلازمة الصبغى (س) الهش (متلازمة أعراض مارتن بيل):

Fragile X syndrome, Martin-Bell syndrome

تعتبر أحد أشكال تتسبب فى حدوث الإعاقة العقلية نتيجة زيادة عدد تكرارات مثلث النوكليوتيد (أكثر من ٢٠٠) التى تؤدى إلى تحطيم الموضع CGG الهش للصبغى (س) فى خلايا الاستنبات.

ويبدى الذكور فى هذه الحالة إعاقة عقلية ما بين بسيطة إلى عميقة، وضعف التواصل بالعينين، وقلقلة الكلام، وضعف النطق، والنشاط الزائد، والتوحد (الأوتيزم) وكبر حجم الجمجمة، وكبر حجم الأذنين وبروزهما، وبروز الذقن للأمام، وتخطر (سرعة) حركة العينين، وكبر حجم الخصيتين.

(انظر: كروموسوم X المسؤول عن الإعاقة العقلية Fraxe).

كروموسوم (X) المسؤول عن الإعاقة العقلية: **Fraxe**

أحد أشكال الإعاقة العقلية يرتبط بالصبغى (س) ينشأ عن زيادة عدد النيوكلوتيد CGG عند موضع على الصبغى (س) بعيدًا عن المورث (الجين) Fraxa. والنمط الوراثى قريب من العادى غير أن ثمة إعاقة عقلية تتراوح ما بين بسيطة ومتوسطة. والصبغى (س) المصاب سوف يظهر موضعًا ضعيفًا أو هشًا؛ بيد أنه سوف يكون سلبيًا بالنسبة للاختبار Fraxa بواسطة DNA.

متلازمة فريدمان شيلدون: **Fredman-Sheldon syndrome**

(انظر: متلازمة الوجه المصفر Whistling face-syndrome).

زملة «فروليخ». عَرَض «فروليتش»: **Frolich's syndrome**

مجموعة من الأعراض التى تتضمن إعاقة عقلية، وبدانة، وقامة قصيرة، بالإضافة إلى إخفاق النمو الجنسى. وتحدث هذه الزملة نتيجة لخلل وظيفى فى منطقة الهيبوثلاموس (تحت المهاد) بالمخ، وهى تلك المنطقة التى تتحكم فى إفرازات الغدة النخامية.

مدخل «فروستيج» منحى «فروستيج»: **Frostig approach**

برنامج تدريبى يستخدم مع الأطفال المصابين باضطرابات أو تعويقات تعليمية، وأيضًا مع الأطفال ذوى الإعاقة العقلية، طورته «ماريانا فروستيج» واعتمدت فيه على اختبارها فى نمو الإدراك البصرى، وقائم على تدريب الطفل على تلك العمليات المتضمنة الإدراك البصرى، بهدف تحسين قدرات الطفل فى هذا المجال والذى يفترض أنها تتعارض مع التعلم الأكاديمى للطفل.

اختبار «فروستيج» النمائى للإدراك البصرى:

Frostig Developmental Test of Visual Perception

نسبة إلى «ماريانا ب فروستيج» Marianne B. Frostig عالمة نفس أمريكية نمساوية المولد (١٩٠٦). وهو مجموعة من اختبارات المهارات الإدراكية البصرية التى وضعتها «فروستيج» كإجراء تشخيصى يلزم لإعادة تأهيل الأطفال العاجزين عن التعلم. وتشمل الإختبارات اختبار للتآزر بين العين والحركة واختبار الشكل والأرضية، واختبار اتساق الشكل، وتحديد الموقع فى المكان والعلاقات المكانية. واختصاره DTVP.

اضطراب فركتوزى: **Fructosemia**

اضطراب وراثى لا يحدث فيه أيض فركتوزى بصورة ملائمة داخل الجسم وبالتالى ينتج ضعفًا فى النمو؛ و الإعاقة العقلية إذا لم يعالج.

إحباط: **Frustration**

حالة انفعالية تتميز بالغضب والقلق، تحدث للفرد بسبب ما يتراكم فى نفسه من رواسب ناتجة عن حرمانه من إشباع حاجاته الأساسية ورغباته، والإحباط قد يكون شخصيًا ناتجًا عن انخفاض قدرات الفرد العقلية، أو أمراضًا تعرقل أداءه العادى، أو قد يكون الإحباط ناتجًا عن متغيرات بيئية تدعو إلى الإحباط كالوضع الاجتماعى ـ الاقتصادى المتدنى، وحجم الأسرة، وعدد الأبناء، والمستوى الثقافى للوالدين، وما إلى ذلك من أسباب.

فصول التربيـة الخاصة طـوال الوقت: **Full-time special classes**

تعود بداية هذا النوع من الفصول عندما كانت هناك حاجة لتدريب حالات الإعاقة العقلية البسيطة؛ خاصة فى المدارس المتوفرة فى الأحياء السكنية القريبة لهذه الحالات. وعلى الرغم من الانتقادات الموجهة لفصول التربية الخاصة طول الوقت بسبب عزلها للأطفال ذوى الإعاقة العقلية عن أقرانهم؛ إلا أنه لا يزال لها مؤيدون يدافعون عن أهميتها بسبب ما توفره من فرص تدريبية ملائمة على أيدى مدرسين متخصصين ضمن مجموعات صغيرة خاصة فى حالات الإعاقات الشديدة والمتعددة.

وظيـفى: **Functional**

يشير المصطلح إلى علة غير عضوية، أو إلى علة غير واضحة فى تركيب الجسم وبنائه، وفى مجال الإعاقة العقلية يشير إلى تلف المخ.

منهج وظيـفى: **Functional curriculum**

برنامج تربوى للأطفال ذوى الإعاقة العقلية البسيطة القابلين للتعلم، ويؤكد على إعداد هذه الفئة من الأطفال للتغلب على مشكلات الحياة المُلحّة المستمرة وحلها، وذلك ليكونوا قادرين على العيش فى بيئتهم الاجتماعية بنجاح.

لغة وظيفيـة: **Functional language**

نظام تواصل وتبادل أفكار صالح للإستخدام، ويتيح للطفل إمكانية توضيح احتياجاته. ويُستخدم هذا المصطلح بشكل أساسى فى الإشارة إلى المعوقين بدرجة شديدة ليفيد ضمنًا هدفًا لغويًا ينشد المدرس تحقيقه بتنمية أىٍّ منها وتطويره.

(G)

تراكم سكر اللبن فى الدم. جلاكتوسيميا: Galactosemia

مرض متنحى صبغى يتسم الطفل المصاب به بكتاراكتا (مياه بيضاء)، ويرقان وسلوك كسول متراخى، وتخلف عقلى إذا لم يعالج المرض. ومعدل الوفيات للأطفال المصابين مرتفع ما لم يعالجوا، ويحتمل لمن يعيش منهم أن يتعرض للضعف العقلى. ويقوم العلاج على تناول تغذية محددة من الجالاكتوز الذى يتراكم فى الدم والبول وذلك لعجز فى عملية أيض المواد الكربوهيدراتية.

وتظهر هذه الحالة فى صعوبة تمثيل الجالاكتوز فى الدورة الدموية، فبعد ولادة الطفل وتناوله الحليب تبدأ أعراض الإصابة فى الظهور مثل الصفرة والقيئ وسوء التغذية. وينتج عن هذه الحالة خلل فى التمثيل الغذائى؛ الأمر الذى يترتب عليه ظهور مواد وسيطة ذات تأثير سام على الجهاز العصبى؛ مما يؤدى بدوره ـ إلى إتلافه وإصابة الطفل بالإعاقة العقلية. وقد تتدهور الحالة ويموت الطفل مبكرًا. وفى حالة الإصابة المبكرة بالجلاكتوسيميا، فإن الطفل سوف يعانى من اضطرابات مزمنة فى الكبد؛ بالإضافة إلى الإعاقة العقلية.

جاما جلوبلن: **Gama globulin**

مادة تحقن بها الأم الحامل لتفادى مشكلة تباين العامل الرايزسى (RH factor) بين الأم والجنين، والتى تعمل على وقف إنتاج الأجسام المضادة.

(انظر: العامل الرايزسى RH factor).

تخلف عقلى متنوع: **Garden variety mental retardation**

مصطلح مهجور لا يستخدم الآن يشير إلى التخلف العقلى العائلى ـ الثقافى، بدون وجود أى أساس بيولوجى معين، ولم يحظ هذا المصطلح بالتأييد ولذا نجده نادرًا ما يستخدم فى الكتابات الحديثة.

داء الميزاب؛ جارجويل: **Gargoyle**

مرض من أعراضه، البلاهة وسوء التغذية الغضروفى وانتفاخ البطن مع قصر الأطراف وهو مرادف لمرض «هورلر» Hurler's disease.

(انظر: مرض «هورلير» Hurler's disease).

داء الميزاب. الكرغلية؛ جارجوليزم: **Gargoylism**

مصطلح عام يُطلق على زملة «هورلير» Hurller syndrome؛ وأيضًا على مرض «هنتر» Hinter's disease؛ أو مرض «هيلر» Hiller's disease، وهو عبارة عن ضعف عقلى وراثى ناتج عن اضطراب الأيض الدهنى، ومن أعراضه أيضًا البلاهة، وسوء التغذية الغضروفى، وانتفاخ البطن مع قصر الأطراف.

(انظر: زملة «هورلير» Hurller syndrome؛ مرض «هنتر» Hinter's disease؛ مرض «هيلر» Hiller's disease).

مرض «جوشـر»: **Gaucher's disease**

مرض عائلى ذو أشكال عديدة، ويتصف بتراكم نواتج بيوكيمياوية فى الجسم،

ومن أعراضه التدهور العصبى والإعاقة العقلية، وعادةً ما يحدث الموت فى سنوات مبكرة من حياة المصاب.

مورِّث. جين: **Gene**

جزء معين من الكروموزوم أو الصبغى يحمل الخصائص والصفات الوراثية من الأبوين إلى الأبناء.

صعوبة تعلم عامة: **General learning disability**

مصطلح يُستخدم الآن بصورة مفضلة على مصطلح «التخلف العقلى القابل للتعلم». ويدل بشكل ضمنى على وجود مشكلات تعلـم عامة على العكس من مصطلح «صعوبة تعلم خاصة». ويُكتب اختصارًا بالحروف التالية GLD.

طفرة وراثية: **Gene mutation**

تغير مهم فى المورثات (الجينات) لتنتقل إلى النسل الجديد، وقد تؤدى الطفرة إلى اضطرابات فى عمليتى الهدم والبناء من خلال اختفاء نشاط أنزيم معين، وهو أحد الأسباب التى تؤدى إلى تلف المخ مما يحدث الإعاقة العقلية.

تعميم: **Generalization**

وهو إصدار أو استنتاج حكم نهائى بناءً على عدد من الحقائق. ويعتبر التعميم من القدرات العقلية التى ترتبط بعدد من العمليات العقلية، ولهذا فإن من أوجه القصور لدى الأطفال ذوى الإعاقة العقلية نقص القدرة على التعميم.

تعميـم التعلُّم: **Generalization (of learning)**

تعبير عن استنتاج، أو عملية صياغة استنتاج يعتمد على عددٍ من الحقائق أو الشواهد المعينة أو يستنتج منها. فافتقار القدرة على تعميم التعلم، وامتداد أثره إلى مواقف أخرى غير المواقف التى حدث فيها يُعد سمة للأطفال ذوى مستوى الذكاء المنخفض.

وراثى. جينى: **Genetic**

ذو صلة بالوراثة؛ أو هى سمات انتقلت من الوالدين إلى ذريتهما عن طريق الكروموزومات أى الصبغيات الوراثية. فهناك سمات معينة من قبيل لون الجلد أو الشعر أو العينين. وكذلك هناك حالات من قبيل متلازمة «داون» تُعد كلها محددة بصفة وراثية.

إرشاد جينى. إرشاد وراثى: **Genetic counseling**

عملية يتم فيها إجراء الفحوص الطبية على الرجل والمرأة قبل أن يصبحا زوجين. أو على الزوجين بعد إتمام الزواج لمعرفة ما إذا كان هناك ما يمنع من الإنجاب، أو ما إذا كان هناك من العوامل الوراثية لدى الزوج أو الزوجة ما يؤدى إلى التأثير على صحة وتكوين الجنين، وبالتالى إبداء النصيحة بالإقدام على الزواج أم عدم الإقدام، أو بالإنجاب أم عدم الإنجاب.

ومما يجدر ذكره أن التركيب الوراثى أصبح جزءًا مكملًا لعملية الإرشاد النفسى لتنظيم الأسرة فى حالة وجود قلق يتعلق باحتمال وراثة الذرية لحالة عجز، أو إعاقة؛ وقد أظهر الإرشاد النفسى المتعلق بالوراثة احتمالًا قويًا لوجود حالات إعاقة بين الذرية اعتمادًا على الاحتمالات الإحصائية، والدراسات الكروموزومية «الجينية»، وتحليل السائل الأمنيوسى؛ بالإضافة إلى عوامل أخرى.

عيب وراثى؛ عيب جينى: **Genetic defect**

أى تشويه أو شذوذ جسمى أو عقلى يظهر لدى الأطفال ويُعزى إلى سمة وراثية قاصرة أو معيبة. والعيب الوراثى يعبر عن ذاته فى الإخفاق فى تركيب أنزيم يقوم بوظيفته على نحو سوى يحتاجه الكائن الحى كخطوة محدودة فى بناء خلية جسمية معينة، أو لمرحلة مهمة فى أيض عنصر غذائى. وهذا اللفظ يطلق على العيوب التى تُعزى إلى جين مفرد Single gene، وقد يُطلق على أنواع الشذوذ الكروموسومى.

(انظر: زملة «كلينفلتر» Klinefelter's syndrome).

اضطراب وراثى: **Genetic disorder**

خطأ أو اضطراب يحدث نتيجة لعوامل وراثية، متضمنة مورثات معينة، وعادة ما يتعرف عليها من خلال دراسة نماذج الوراثة الأسرية، ويمكن أن تؤدى إلى الإعاقة العقلية من قبيل حالات البول الفينيل كيتونورى، وهى وجود الفينول كيتون فى البول.

(انظر: فينيل كيتونوريا Phenylketonouria).

عوامل جينية، عوامل وراثية: **Genetic factors**

وهى التى تنتقل عن طريق الجينات التى تحملها الكروموزومات، ففى الخلية المخصَّبة يوجد (٤٦) كروموزوم نصفها من الأب ونصفها الآخر من الأم، وتوجد هذه الجينات على ثلاثة أشكال: الأول جينات سائدة Dominant genes، والثانى جينات ناقلة Carrier genes، والثالث هو الجينات المتنحية Recessive genes فإذا كانت هذه الجينات سائدة لدى كل من الأب والأم؛ ففى هذه الحالة غالبًا ما يشبه الطفل أبويه فى بعض الصفات، ولكن قد توجد هذه الجينات بصفة ناقلة لدى الأب وناقلة لدى الأم، فى هذه الحالة يختلف الطفل عن أبويه فى الصفات، أما فى الحالة الثالثة «المتنحية» فقد تلتقى فى الطفل صفة متنحية من كلٍ من الأب والأم، نتيجة لظهور هذه الجينات بصفة متنحية لدى كلٍ من الأب والأم معًا، وهنا يفسر اختلاف صفات الطفل عن أبويه.

فحص وراثى؛ فرز جينى: **Genetic screening**

فحص يجرى على مجموعة كبيرة من الناس للبحث عن إمكانية وجود مورثات معينة يمكن أن تنتقل من الآباء إلى الأبناء. وقد تكون هذه المورثات «الجينات» مرتبطة بمرض معين، أو قد تؤدى إلى إصابة الأطفال بمرض معين، أو قد تؤدى إلى ولادة الأطفال بخصائص معينة.

بصمة وراثية. أحادية الوراثة الوالدية:

Genomic imprinting uniparental disomy

تحدث بسبب تشوه في الكروموسوم (١٥) وثلثي حالاته تكون بسبب تشوه الكروموسوم رقم (١٥) والثلث الباقي بسبب ازدواج وراثة الكروموسوم (١٥) من الأم ويولد الطفل ميتًا، ونسبة حدوث ذلك لكل ١٥٠٠٠ حالة ـ يكون لديهم متلازمة برادر ويلي Brader-Willi ويتميزون بوجود إعاقة عقلية بسيطة، وانخفاض في الجبهة، والعينان لوزيتان ضيقتان بيضاويتان مع وجود حول بهما.

وقد أثبتت بعض الدراسات الحديثة أن ظهور حالات متلازمة «برادر ويلي» أو أعراض «أنجيلمان» يرتبط بنشاط جيني للخلية المنقولة من الأب وليس الجين المنقول عن الأم الذي يتسبب عن ٢ كروموسوم عادي لرنم (١٥) المنقول من الأم فقط.

وهذا المصطلح يعني أن نشاط خصائص الخلية يعتمد على حالة الجينات المنقولة سواء من الأب أو الأم.

(انظر: متلازمة برادر ويلي Brader-Willi syndrome، متلازمة أنجيلمان A-gelman syndrome).

حصبة ألمانيـة: **German measles**

مرض ينتج عن ميكروب فيروسي. وإذا أصيبت الأم الحامل بالحصبة الألمانية، فإنها تؤثر على الجنين، خاصة إذا ما حدث ذلك فيما يسمى بالشهور التكوينية أي الشهور الثلاثة الأولى من الحمل. وتعتبر الحصبة الألمانية من العوامل الأساسية المسببة لكثير من الإعاقات خاصة: الإعاقة العقلية، والإعاقة البصرية، والإعاقة السمعية، والشلل المخي، بالإضافة إلى بعض الاضطرابات في القلب.

(انظر: حصبة ألمانية، روبيلاً Rubella).

حمـل: **Gestation**

الفترة الممتدة من عملية تلقيح البويضة «عملية الإخصاب» إلى عملية خروج الجنين إلى الحياة، ومدتها تسعة أشهر فى معظم الحالات، وقد يكون الحمل لفترة أقل من ذلك فى بعض الحالات الإستثنائية.

تلقين إيمائى: **Gestural prompting**

تلقين من خلال الإشارة أو النظر فى اتجاه معين أو النظر بطريقة معينة أو رفع اليد وما إلى ذلك. فحركات يد شرطى المرور السائقين هى مثال على التلقين الإيمائى. وكذلك وضع الشخص لإصبعه على فمه إيماءً بالسكوت.

(انظر: مدخل التلقين **Prompting approach**).

جليكوجينوسيز: **Glycogenosis**

شكل من أشكال اضطرابات التمثيل الغذائى، وينحصر الاضطراب فى تمثيل الجليكوجين.

(انظر: جليكوجين Glycogen).

جودارد، هنرى: **Goddard, Henry**

«هنرى جـودارد» سيكولوجى أمريكى (١٨٦٦ ـ ١٩٥٧) أسس مدرسة «فاينلاند» للتدريب فى نيو جيرسى Vineland Training School. وعدَّل مقياس «بينيه» ليستخدم فى الكشف عن الدرجات المختلفة من الإعاقة العقلية، وأظهر أن الأفراد من فئة «المورون» وهى كلمة أدخلها «جودارد» فى مصطلحات علم النفس ـ قادرون على أن يقوموا بأعمال منتجة ويعيشون من دخلها. وطبق فيما بعد طريقة «جالتون» شجرة النسب Pedigreem على أسرة «كاليكاك» وغيرها مبينًا أن الوراثة هى العامل الأول للضعف العقلى، ولكنه تجاهل تأثير البيئة.

(انظر: كاليكاك Kallikak؛ مورون Moron).

اختبار الرسم لـ «جودإنف ـ هاريس»: Goodenough-Harris Drawing Test

أعدت «جود إنف» هذا المقياس عام (١٩٢٦) وكان يسمى اختبار رسم الرجل لـ «جود إنف» وقد عُدِّل عام (١٩٣٦) ليصبح اختبـارًا أكثر شمولية وأصبح يُعرَف باختبار الرسم لـ «جودإنف ـ هاريس»؛ بحيث أصبح يتطلب من المفحوص أن يرسم صورة لإمرأة بالإضافة إلى صورة الرجل. وقد صُمم هذا الاختبار لقياس نضج القدرات العقلية، عن طريق التعامل مع المفاهيم المجرَّدة، ويُستخدم أيضًا لتقييم الأطفال الذين يعانون من اضطرابات إنفعالية. ويُطبق على الأطفال من سن (٣ سنوات) إلى سن (١٦ سنة)، ويُطبق هذا الاختبار إما بطريقة فردية، أو بطريقة جماعية، ويستغرق تطبيقه فيما بين (١٥ ـ ٢٠ دقيقة). ويقوم هذا الاختبار على أساس أن يُطلب من المفحوص رسم إنسان، ويتم التصحيح وتقدير الدرجة على أساس مدى توفر أعضاء الجسم، ومدى التناسق فى أحجام وأبعاد هذه الأعضاء.

ولتصحيح هذا الاختبار أعدَّت استمارة خاصة تشتمل على (٧٣) ثلاث وسبعين فقرة يمكن توفرها فى الرسم، ويمكن رصد المفردات التى ترد فى رسم أى مفحوص بسهـولة من خلال الاستعانة بنموذج للتصحيح؛ حيث يقوم المصحح بوضع علامة (ü) أمام رقم كل فقرة إن وجدت فى رسم المفحوص، وتحسب الدرجة الكلية فى الاختبار بحساب عدد العلامات التى يسجلها المصحح.

جروسمان: Grossman

يعتبر جروسمان من الرواد الأوائل الذين قدَّموا تعريفًا للإعاقة وركز فيه على أهمية البعد الاجتماعى وفيه تمثل الإعاقة العقلية مستوى من الأداء الوظيفى العقلى الذى يقل عن متوسط الذكاء بانحرافين معياريين ويصاحبه قصور فى السلوك التكيفى ويظهر فى مراحل العمر النمائية منذ الميلاد وحتى سن ١٨ سنة، وقد أصدر جروسمان كتابًا يضم مصطلحات الإعاقة العقلية فى عام ١٩٧٣ باسم:

.Manual on terminology & Classification in mental retardation

بيت جماعـى: **Group home**

أحد الأساليب البديلة لرعاية المعوقين؛ حيث يقيم ذوو الإعاقة العقلية وذوو الإعاقات المتعددة فى جماعات صغيرة بأحد منازل الحى بدلًا من المؤسسات، أو المعاهد الداخلية.

(انظر: بيت التدريب النمائى Developmental training home).

حارس. وصى: **Guardian**

شخص تعينه المحكمة لتقع عليه مسؤولية تنشئة طفل (معوَّق عقليًا مثلًا)، بحيث يقوم بإشباع حاجاته الشخصية.

وصايـة. حراسـة: **Guardianship**

فى مجال الإعاقة العقلية، والأمراض العقلية، هو الشخص الواقع تحت الوصاية بسبب حالته الصحية أو المرضية، حيث يعتبر تحت الإشراف الكامل لفردٍ ما، أو جماعة معينة، عادةً ما تكون لها صلة بالبرامج العلاجية والأمور المالية للشخص المعوق.

حماية زائدة ناتجة عن شعور بالذنب: **Guilt-provoked over-protection**

فى كثير من حالات الإعاقة، لا سيما فى مجال الإعاقة العقلية ـ يشعر الوالدان بالذنب نحو طفلهما ذى الإعاقة العقلية نتيجة لدورهم المباشر أو غير المباشر فى حدوث هذه الإعاقة، وقد يعكس الوالدان هذا الشعور بالذنب فى شكل اهتمام زائد بالطفل، وأن يقوما بأنفسهما بعمل كل شىء لهذا الطفل بهدف تعويضه؛ على نحو لا شعورى، عما يعتقدان أنهما كانا سببًا فيه، فيما يسمى بالحماية الزائدة، وقد تنعكس هذه الحماية الزائدة على الطفل بشكل سلبى، فهى تقف حائلًا دون

اكتساب الطفل للمهارات الحركية، واللغوية، والاجتماعية، اللازمة لاعتماده على نفسه، وزيادة ثقته بنفسه. ولهذا فقد ينشأ طفلًا معتمدًا على الآخرين ويعانى من قصور فى مفهوم الذات والثقة بالنفس.

اختبار جثرى: **Guthrie intibition assay test**

هو اختبار يُجرى لفحص حالات اضطرابات التمثيل الغذائى (PKU) وفيه تؤخذ عينة من الدم من كعب الطفل، فإذا ظهر أن مستوى الفنلين فى الدم ٢٠ ملجم/ ١٠٠ملم، فإن ذلك يعنى وجـود حالة الـ (PKU) كأحد مسببات الإعاقة العقلية.

(انظر: اضطرابات المثيل الغذائى PKU).

(H)

تأهيل: **Habilitation**

خدمات تقدم لتطوير قدرات الطفل واستعداداته عندما لا تكون هذه القدرات موجودة أصلًا، وهذا ينطبق على الأطفال صغار السن ذوى الإعاقة ممن تكون إعاقاتهم خلقية أو تكون تلك الإعاقات قد حدثت فى وقت مبكر.

متلازمة هاليرمان ـ ستريف (متلازمة العين والفك والوجه):

Hallermann-Streiff syndrome

* فى هذه المتلازمة قد تتراوح الحالة العقلية ما بين العادية السوية إلى الإعاقة العقلية الشديدة. وتتصف بقصر القامة وعيوب بالرأس والوجه مثل صغر الوجه، وصغر الفم، مع عيوب بالأسنان، والأنف الدقيق، والعيون الضيقة مع مياه بيضاء خلقية، وتعرف بأنها ليس لها سبب مباشر معروف فى الوقت الحالى.

* الخصائص المرئية:

ـ الصورة الكلينيكية البارزة: الوجه الصغير ذو الفم الدقيق والعينان الصغيرتان مع وجود شعر خفيف بفروة الرأس. وقد يشابه حالات القزامة (نقص هرمون الغدة الدرقية).

ـ الرأس والرقبة: الجلد رقيق بالوجه وفروة الرأس مع قصر الرأس، ونادرًا ما يكون طويلًا، وفى أحيان قليلة يكون الرأس صغيرًا.

ـ الأنف: دقيق صغير الحجم.

ـ العينان: صغيرتا الحجم ـ وقد توجد مياه بيضاء «كتاركت» مع حركات اهتزازية لكرة العين (رأرأة)، وحول، وقد تكون العين صلبة زرقاء اللون، مع مشكلات بالرؤية قد تكون شديدة.

ـ الأذنان: تتصف الأذن بانخفاض موضعها بالرأس، ونادرًا ما يوجد صمم.

ـ الفم: دقيق ودائمًا توجد به أسنان عند الولادة، والأسنان العلوية الأمامية تكون غائبة وسقف الحلق يكون مرتفعًا. ومشكلات الأسنان شائعة الحدوث فى هذه المتلازمة.

ـ الذقن: يكون صغيرًا، والشكل الجانبى قد يشبه البيغاء فى بعض الأشخاص.

ـ الجذع ووضع الجسم: قصر القامة بالنسب الموجودة فى مرض القزامة وقد يوجد أيضًا انحناء بالعمود الفقرى للأمام أو لأحد الجانبين.

ـ الجلد: الشعر قليل ومتفرق ومتناثر مع وجود مناطق خالية من الشعر، وجلد الوجه والأنف وفروة الرأس يكون رقيقًا مشدودًا ترى من خلاله الأوعية الدموية.

ـ الأطراف:

(أ) الطرفان العلويان: زيادة القدرة على فرد (استقامة) الأطراف وقد تكون هناك استقامة زائدة للأطراف عند المفاصل.

(ب) الطرفان السفليان: قد نجد أيضًا استقامة زائدة للأطراف وخاصة عند الركبتين.

المشكلات العصبية والحركية: خلل فى وظائف الشبكية ناتج عن تلف فى خلاياها مما يؤدى إلى ضعف الإبصار، ومما يضعف الرؤية أيضًا التعتم الذى يظهر بالعدسة (المياه البيضاء).

وفى بعض الأشخاص قد تكون الفقرات غير مكتملة فى الجزء الأسفل من العمود الفقرى، وما يصاحب ذلك من مشكلات بالعظام والحركة، وقد سجلت أيضًا بعض حالات بها صمم.

* الخصائص العقلية والسلوكية: بالرغم من أن معظم المرضى بهذه المتلازمة تكون معاملات الذكاء لديهم عادية إلا أن بعضهم قد يعانى من درجات متفاوتة من الإعاقة العقلية قد تصل أحيانًا إلى الإعاقة العقلية الشديدة.

* المشكلات الصحية المرتبطة بالحالة: من الحالات المعروفة أيضًا صغر حجم العضو الذكرى مع صغر الخصيتين وعدم نزولهما، وكثير من أطفال هذه المتلازمة قد يعانون من مشكلات بالعينين والأسنان.

* سبب الحالة: غير معروف.

* القابلية للتعلُّم أو التدرُّب: أطفال هذه المتلازمة يمثلون احتمالات ذكاء واسعة المدى وغالبهم يملكون معاملات ذكاء عادية ويجب أن يدرسوا فى مدارس عادية، وآخرون لديهم درجات مختلفة من الإعاقة العقلية قد تصل أحيانًا إلى الإعاقة العقلية الشديدة. ومن المهم تقييم الذكاء بعناية لوضع هؤلاء الأطفال فى الفصول الخاصة التى تناسبهم، وقد توجد مشكلات سمعية تتطلب الانتباه، وبالإضافة لاعتبارات الذكاء فهؤلاء الأطفال قد يمثلون درجات مختلفة من ضعف الإبصار بما فيها الخلل فى وظائف الشبكية والعدسة، والبلاهة التعليمية بسبب ضعف الإبصار تكون واضحة، ويجب على الأشخاص الذين يتعاملون معهم أن يراعوا المشكلات البصرية قبل أن يتقدموا فى الخطة التربوية الفردية، وقد ينتج عن المظهر العام للطفل

مشكلات انضباطية أو تكيفية، والوضع المناسب له والقيادة السليمة له قد تتطلب وضعه فى التعليم العام.

وصغر الفم ومشكلات الأسنان قد تمثل صعوبات لغوية تحتاج إلى جهد لإصلاحها، وقصر القامة ومشكلات المفاصل مع احتمالات تقوس العمود الفقرى من الممكن أن تحتاج إلى التقييم والعلاج من قبل أخصائى العظام، وفى حالات عدم اكتمال نمو الفقرات والقناة العصبية قد نحتاج إلى عناية تمريضية خاصة بالنسبة لمتطلبات التحكم فى الإخراج يضاف إلى ذلك أن الطفل قد يحتاج إلى بعض الأجهزة التى تسهل حركته وإلى تسهيلات خاصة أخرى.

متلازمة «هولرمان ستريف»: Hallerman-Streiff syndrome

مرض غير معروف السبب، من أعراضه القزامة والأنف المنقارية الرفيعة والفم الصغير والأسنان الشاذة (من حيث عددها وترتيبها)، وأيضًا من أعراضه إعتام العين، وضمور الجلد والشعر الخفيف غير العادى، وعادةً ما يكون مرتبطًا بالإعاقة العقلية الشديدة، أو المتوسطة.

إقامة وسطية؛ منزل مرحلى؛ إقامة إنتقالية: Halfway house

شكل من أشكال خدمات التدريب على الحياة الإستقلالية فى المجتمع؛ حيث ينتقل المعوق بعد عمليات التعليم والتدريب والتأهيل فى المراكز والمؤسسات المحمية، إلى العيش مع أسرة، أو مجموعة من المعوقين فى منزل مستقل تحت إشراف مباشر من المتخصصين، ويقضى المعوق فى هذا المنزل (إقامة وسطية أو إنتقالية) فترة زمنية معينة، يتعلم فيها كيفية الإعتماد على النفس ومهارات الاستقلالية والعناية بمتطلبات المنزل. وبعد ذلك ينتقل إلى الحياة بمفرده، أو مع أحد زملائه المعوقين فى منزل مستقل يعيش فيه، ويمارس حياته داخل هذا المنزل كما يمارسها الشخص العادى.

إعاقة: **Handicap**

حالة أو إنحراف بدنى أو إنفعالى من عدم قدرة الفرد على تلبية المتطلبات التى يستوجبها دوره الطبيعى فى الحياة، وذلك نتيجة للإصابة أو العجز عن أداء الوظائف الفسيولوجية أو السيكولوجية. ويطلق على مثل هذا الفرد «معوَّق».

تمييز بسبب الإعاقة، تفرقة بسبب الإعاقة، إعاقيـة: **Handicapism**

أحد التعبيرات التى كانت شائعة فى كثير من دول العالم حتى عهد قريب. وهى تعبير عن الإجحاف، أو عدم الإنصاف فى التعامل مع المعوقين فى المجتمع؛ سواء فيما يتعلق بإتاحة فرص التعليم أو التدريب، أو العمل، بشكل يتناسب مع ما هو متوفر للأفراد العاديين فى هذا المجتمع.

اختبار «هانفمان ـ كازانين» لتكوين المفاهيم:

Hanfmann-Kasanin concept formation test

اختبار للتفكير التصورى أو المفاهيمى وللقصور العقلى. وفى هذا الاختبار يُصنِّف المفحوص مجموعة من المكعبات مختلفة الألوان والأشكال والارتفاعات والعروض فى أربع فئات: المرتفع ـ العريض والمسطح ـ العريض والمرتفع ـ الضيِّق والمسطح ـ الضيِّق ـ ويحلل الأداء من زاوية تفسير العمل والحلول المقترحة واكتشـاف الحلول الصحيحة والقدرة على التصور المفاهيمى وعلى الصياغة اللغوية.

متلازمة «هابى بوبر»: **Happy Pupper syndrome**

مرض غير معروف السبب، من أعراضه نتوء اللسان والرأس المسطح وعدم القدرة على تنسيق الحركات العضلية الإرادية (التخلج) والرقاص (وهو اضطراب عصبى يتميز بالاختلاجات التشنجية فى الوجه والأطراف) بالإضافة إلى نوبات أو انفجارات من الضحك والتخلف العقلى الحاد.

هيبر: **Heber, R**

أحد العلماء الذين قدموا تعريفًا للإعاقة العقلية منذ عام ١٩٥٩ إلى عام ١٩٦١ ويعتبر تعريفه من التعريفات المشهورة فى هذا المجال، وفيه: تمثل الإعاقة العقلية مستوى من الأداء الوظيفى العقلى الذى يقل عن متوسط الذكاء بانحراف معيارى واحد، ويصاحبه خلل فى السلوك التكيفى، ويظهر فى مراحل العمر النمائية من الميلاد وحتى سن السادسة عشر.

وراثـة: **Heredity**

هى العملية الجينية البيولوجية التى ينتج الكائن الحى عن طريقها ذرية مشابهة لتركيبه أو يمكن مقارنتها بهذا التركيب. وهى عملية مهمة ذات دلالة فى ميدان التربية الخاصة؛ نظرًا لعدد السمات أو أنواع القصور التى تقوم الجينات الوراثية بنقلها إلى الذرية. والصفة من هذا المصطلح هى: وراثى Hereditary.

صاحب التوجه الوراثى: **Hereditarian**

الشخص الذى يصر على أن الوراثة هى العامل الحاسم فى تشكيل السلوك. وهو ما يتعارض مع وجهة النظر المقابلة التى ترى أن البيئة والتعلم وراء الاختلافات والفروق الكبرى بين الناس. إن مسألة الوراثة فى مقابل البيئة أو الطبع فى مقابل التطبع لا زالت مسألة خلافية ومثيرة للجدل كما يحدث فى موضوع الذكاء.

(انظر: طبع فى مقابل تطبع Nature versus nurture).

وراثـة أسرية: **Heredofamilial**

مصطلح يشير إلى السمات الوراثية المحدودة فى عائلة معينة.

إصابة تناسلية؛ قوباء تناسلى، هيربس بسيط: **Herps simplex**

نمط من الأمراض التناسلية إذا أصيبت به الأم أثناء فترة الحمل فإنه قد يؤدى إلى إصابة الطفل بالإعاقة العقلية.

تخلف عقلى غير حاد؛ فرقة متقدمة من ذوى الإعاقة العقلية:

High-grade mental retardate

مصطلح فنى ظهر فى المؤسسات الداخلية لذوى الإعاقة العقلية أساسًا؛ حيث كانت ـ هذه المؤسسات ـ تُصنِّف المعوقين عقليًا بدرجة أقل شدة على أنهم يمثلون «فرقة متقدمة دراسيًا»، أما المعوقين عقليًا بدرجة أشد فكانت هذه المؤسسات تصنفهم على أنهم يمثلون «فرقة متأخرة دراسيًا». وهذا التصنيف مشابه للمصطلح المفضل ـ حاليًا ـ وهو: المعوقون عقليًا بدرجة بسيطة.

إعاقة ذات نسبة انتشار مرتفعة: High incidence handicap

حالة تعويق أو اضطراب مرتفعة من حيث النسبة العددية؛ إذا ما قورنت بالتعويقات أو الاضطرابات الأخرى، مثال: اضطرابات النطق والكلام، الإعاقة العقلية البسيطة.

(انظر: إعاقة ذات نسبة انتشار منخفضة Low incidence handicap).

مُعرَّض بشدة للخطر: High-risk

مصطلح يصف الأطفال الذين يأتون من أسر ذات سجل حافل بالإعاقات وأنواع العجز. وقد يعود التعرض للخطر بشدة إلى أصول جينية وراثية، أو قد يكون ناجمًا عن انعدام الأنشطة التى تستثير النمو وتستحثه.

فقر الحامض الأمينى: Histidenemia

اضطراب أيضى يؤدى أحيانًا إلى إعاقة عقلية، ونمو متخلف، وقصور فى النطق والكلام. وتنجم هذه الحالة عن مستوى غير عادى من الحامض الأمينى فى الدم بسبب ضعف أنزيم الهيستودوس.

برنامج رعاية أسرى، برنامج خدمات منزلية: Home-based program

يشتمل هذا النظام على أن أحد الأخصائيين المهنيين فى رعاية الأطفال يقوم بزيارة الأسرة، أى المجيىء إلى المنزل مرتين أو ثلاث مرات أسبوعيًا؛ وذلك بهدف تدريب الوالدين على أساليب التعامل مع الطفل. ويعتبر استخدام مثل هذه البرامج شائعًا نسبيًا فى العديد من الدول المتقدمة. وقد بدأ استخدامه ـ فى الآونة الأخيرة ـ فى بعض الدول العربية. وتعتبر نتائج هذه البرامج مهمة فى تحسين قدرات الطفل فى سن مبكرة، ومساعدة الأسرة وتدريبها على مختلف الأساليب اللازمة فى التعامل مع الطفل.

هوموسيتين يوريا: Homocytin uria

أحد أشكال اضطرابات التمثيل الغذائى التى تسبب الإعاقة العقلية، وهو بمثابة حامض يكون فى دم وبول الطفل، والاضطراب فى الحامض الأمينى يتسبب فى وجود كرات دم فى بول الطفل.

هرمونات: Hormone

مواد كيميائية تقوم غدد الجسم الصماء بإفرازها مباشرة فى مجرى الدم، وهى تساعد فى تنظيم وظائف الجسم.

(انظر: غدة صماء. غدة لا قنوية Endocrime gland).

والد بديل. ولى أمر بديل: Houseparent

شخص يتم توظيفه للقيام بتزويد الأطفال والمراهقين والراشدين بالإشراف والإرشاد؛ بحيث يعمل كبديل للأم أو الأب فى وضع سكنى داخلى؛ كما فى المعاهد، والمؤسسات الداخلية، والبيت الجماعى، والمنزل المرحلى؛ حيث يمكن اعتباره ممثلًا لمرحلة وسطى بين المؤسسة الداخلية والمنزل الجماعى.

(انظر: بيت جماعى Group home؛ بيت التدريب النمائى Developmental training home).

مستشفى: **Hospital**

وتقوم المستشفى بتقديم الخدمات الطبية، والتأهيلية، والاجتماعية، ويرتاد المستشفيات الأطفال ذوى الإعاقة العقلية، وذوى الإعاقة الحركية، وذوى الإعاقة البصرية، وذوى الإعاقة السمعية، ويقوم عدة متخصصين بتقديم الخدمات مثل الأطباء، والأخصائيين الاجتماعيين، والأخصائيين النفسيين والمعالجين الطبيعيين.

(انظر: عيادة. كلينيك Clinic).

موارد بشـرية: **Human resources**

يشمل هذا المصطلح كافة المتخصصين فى جميع المجالات ممن تتوفر لديهم خبرات ومهارات يمكنهم توظيفها مع الأفراد ذوى الاحتياجات الخاصة. وتعتبر الموارد البشرية هذه أحد أهم الركائز التى يتم الإعتماد عليها فى تنفيذ خطط التنمية المختلفة فى مجتمع ما.

متلازمة هنتر «عديدات السكريد المخاطية رقم (٢)»: **Hunter's syndrome**

* متلازمة هنتر تشبه متلازمة هيرلر «عديدات السكريد المخاطية (١)» غير أن سبب حدوثهما مختلف ودرجة الإعاقة العقلية أقل شدة ولا تكتشف إلا متأخرة، بالرغم من أن القدرة التعليمية أعلى مستوى من (MPS-1) إلا أن الاضطرابات السلوكية وازدياد النشاط الحركى يكون أقرب للحدوث عنه فى متلازمة هيرلر. والكثير من المظاهر الفيزيائية تكون متشابهة وقد نجد صعوبات فى التفريق بينهما.

وقد أشارت السجلات إلى أن حدوث هذه المتلازمة يكون بسبب صفات

وراثية متنحية مرتبطة بالكروموسوم الجنسى (X)، ويبدأ ظهوره عند سن سنتين إلى أربع سنوات تقريبًا.

* الصفات المرئية:

ـ الصورة الكلينيكية العامة: قصر القامة مع ملامح ضخمة، وتكون الشفاه غليظة واللسان كبير والرأس كبيرة الحجم وكثافة الشعر من العلامات البارزة التى تلاحظ على الطفل.

ـ الرأس والرقبة: الرأس كبير ذو جبهة بارزة وخط الاتصال الطولى بارز وملامح الوجه ضخمة كما فى متلازمة «هيرلر» ولكن الأعراض عادة تظهر متأخرة.

ـ الأنف: عريض ذو أرنبة مسطحة مع ضيق بالممر الهوائى قد يتسبب فى التهابات متكررة (زكام).

ـ العينان: الحاجبان غليظان والرموش طويلة والمسافة التى تفصل العينين تكون كبيرة، وقد يشكو الأطفال من مشكلات بصرية مختلفة.

ـ الأذنان: قد يعانى الأطفال من صمم عصبى متزايد ودائمًا يكون واضحًا.

ـ الفم: من علامات هذه المتلازمة أن تغلظ الشفاه ويتضخم اللسان كلما تقدم عمر الطفل، والمسافات بين الأسنان تكون واسعة والأسنان غير منتظمة يصعب وصفها، وتميل الأسنان إلى التأخر فى الظهور.

ـ الذقن: ليس له شكل مميز.

ـ الجذع ووضع الجسم: يميل الشخص إلى القصر وتكون رقبته عريضة وقصيرة مع احتمال وجود تقوس بها ولكن بشكل أقل منه فى متلازمة «هيرلر» وقد يكون البطن كبيرًا مع تضخم بالكبد والطحال.

ـ الجلد: يكون مشعرًا وخاصة فى الحاجبين والرموش وعادةً ما يظهر هذا الشعر عند سن سنتين إلى أربعة سنوات من العمر.

ـ الأطراف:

(أ) الطرفان العلويان: قد يوجد تيبس بالمفاصل، ويكون باليد تشوه على شكل (يد القرد) وانقباض الأصابع الوسطى والبنصر والخنصر، والمفاصل قد تكون متيبسة، والأصابع عادةً ما تكون قصيرة وصغيرة الحجم.

(ب) الطرفان السفليان: قد يوجد تيبس بالمفاصل، والقدمان يكون الانبساط بهما عند المفاصل محدودًا.

* المشكلات العصبية والحركية: تأخر حركى يميل إلى الظهور مع نمو الطفل وتقدمه بالعمر، والتشنجات الصرعية من الأعراض التى تظهر أيضًا فى الأشخاص الأكبر سنًا، والصمم العصبى المتزايد من السمات الملحوظة بوضوح أيضًا بالنسبة للبعض، والمشية ذات القاعدة العريضة قد تكون واضحة، وقد توجد أيضًا مشكلات بصرية مختلفة.

* الخصائص العقلية والسلوكية: تظهر الإعاقة العقلية متأخرة فى مرحلة الطفولة عنها فى متلازمة «هيرلر» وغالبًا ما يكون أقل منه فى الشدة، والاضطرابات السلوكية قد تظهر على المصاب ومنها: النشاط الحركى الزائد، والإحساس بالشجاعة وعدم الخوف، والتخريب، وأعراض أخرى صعبة العلاج.

النمو عادةً يكون طبيعيًا قبل سن الثانية، والمقدرة العقلية تكون فى مستوى أعلى كثيرًا منها فى متلازمة «هيرلر».

* المشكلات الصحية ذات الصلة بالمتلازمة: تضخم الكبد والطحال والفتق السرى والموت المبكر كلها قد سجلت فى بعض حالات المتلازمة، وتصاب الشبكية بالصبغة، وتحدث التهابات بالأنف أحيانًا، وقد يتقدم العمر إلى العقد الخامس والسادس فى البعض.

* الأسباب: صفة وراثية (متنحية) مرتبطة بالكروموسوم (X)، وتحدث عادةً فى الذكور.

* القابلية للتعلُّم أو التدرُّب: على النقيض من متلازمة «هيرلر» فإن متلازمة «هنتر» ممكن أن تظهر أعراضها فى الطفولة المتأخرة، ولذلك فإن التقييم المبكر جدًا قد يقود خطأ إلى توقع حياة أطول وعلى كل فإن الإعاقة العقلية تحدث بدرجات متفاوتة، والقدرات العقلية لطفل «هنتر» تكون متقدمة جدًا عن طفل «هيرلر» وبالتالى يجب توقع قدرات تعليمية أفضل، وضعف الإبصار وضعف السمع بدرجاته المختلفة من الممكن أن يصاحب هذه المتلازمة، لذا يجب التعرف عليها حتى يمكن التخطيط التعليمى الجيد، والمشكلات الصحية قد توجد إلى الحد الذى تظهر معه مشكلات تعليمية إضافية، هذه المشكلات يجب أن تفهم وتقدَّر فى التخطيط طويل الأمد.

كما أن طفل «هنتر» قد يمثل عددًا من المشكلات السلوكية بما فيها النشاط الحركى الزائد والتخريب وقلة الانتباه وسلبيات سلوكية أخرى مختلفة، لذا على منظم الفصول أن يضع فى اعتباره هذه السلوكيات.

وتيبس المفاصل باليدين والقدمين قد يُظهر مشكلات حركية وتوازنية وصعوبة ممارسة، لذلك يتعين تفهمها وتقييمها طبيًا إذا استدعى الأمر.

والتشنجات قد تظهر فى الأطفال الكبار وقد تمثل مشكلة علاجية، وفى هذه الحالات يجب أن يكون التخطيط جيدًا حتى يقبل هذه التطورات.

كوريا «هنتنجتون». اختلاجات «هنتنجتون»: Huntington's Chorea

اختلاجات وتشنجات فى الوجه والأطراف ناتجة عن تلف فى خلايا المخ وراثى المنشأ، ويصاحب هذه الاختلاجات نوبات من الصرع، وإعاقة عقلية، كما أنه قد تتسبب فى موت المصاب.

مرض «هورليـر»: Hurler disease

اضطراب أيضى وراثى، قد ينجم عنه إعاقة عقلية، وتلف بدنى عام يتزايد

بالتدريج حتى ينتهى بالموت إن لم يُعالج. ويتميز مرض «هورلير» بالعديد من ألوان الشذوذ البدنى، والتى يتضمن تغلظ الشفاه، واتساع قصبة الأنف، وخصائص أخرى كثيرة يمكن تحديدها والتعرف عليها.

متلازمة هيرلر (عديدات السكريد المخاطية رقم (١) ـ الجارجويليزم)

Hurler's syndrome

* متلازمة «هيرلر» تتصف بالإعاقة العقلية الشديدة، وتضخم الرأس والعيوب الهيكلية الشديدة بما فيها تقوس العمود الفقرى الواضح، وضخامة ملامح الوجه التى يميزها الأنف العريض ذو الأرنبة المسطحة العريضة، ويأخذ مكانًا كبيرًا بين العينين المتباعدتين، والفم عادةً يكون مفتوحًا ليسمح بخروج اللسان المتضخم، والشفاه تظهر سميكة والأسنان صغيرة مدببة ومتباعدة كثيرًا، ويعتقد أن السبب فى هذه المتلازمة صفة وراثية متنحية بالكروموسومات الجسدية وتبدأ أعراض هذه المتلازمة فى الظهور فى العامين الأولين من العمر.

* الخصائص المرئية:

ـ الصورة العامة: توجد تشوهات هيكلية شديدة مع قصر القامة وتضخم وثقل فى ملامح الوجه، ويوجد بطن كبير بارز مع وجود فتق سرى وهى من العلامات المميزة للحالة.

ـ الرأس والرقبة: الرأس عادة مركبى الشكل وأحيانًا يشبه شكل الدماغ حينما يوجد بها استسقاء، وكثيرًا ما نجد بروزًا فى الجمجمة من الجانبين خلف الأذنين مع بروز الجبهة.

ـ الأنف: أرنبة الأنف تكون عريضة مسطحة مع اتساع فتحتى الأنف وضيق مجرى التنفس.

- العينان: متباعدتان يفصلهما الأنف العريض، وكثيرًا ما يوجد خلل فى القرنية وتعتم بها، والشبكية أيضًا قد يظهر بها بعض الخلل فى التكوين والوظيفة، والحاجبان والرموش كثيفة وسميكة وضخمة مع تورم حول العينين.

- الأذنان: قد يكون وضعهما منخفض عن المعتاد ويصاحبهما فقد للسمع.

- الفم: مفتوح حتى يتلاءم مع اللسان الكبير المتدلى منه، والشفاه غليظة، والأسنان صغيرة عادةً ومتباعدة جدًا، وسقف الحلق مرتفع وضيق فى نفس الوقت.

- الذقن: هناك مسافة واضحة بين الشفاة والذقن.

- الجذع ووضع الجسم: التشوهات الهيكلية لهذه المتلازمة تمثلها الرقبة العريضة القصيرة وتحدب الجزء الأسفل من العمود الفقرى مع زاوية واضحة بأسفل العمود الفقرى، والبطن كثيرًا ما يكون بارزًا مع بروز السرة، وقد يوجد خلع فى مفصلى الفخذين.

- الجلد: غالبًا ما نجد تشعُرًا شديدًا عند نضج الطفل.

* الأطراف:

(أ) الطرف العلويان: تيبس بالمفاصل مع انقباض المرفقين، واليدان عريضتان وقصيرتان وممتلئتان، والأصابع كثيرًا ما تكون منقبضة مثل يد القرد (انقباض أصابع الوسطى والبنصر والخنصر) أو مثل سرطان البحر.

(ب) الطرفان السفليان: تيبس بالمفاصل عادةً مع تلامس الركبتين، القدمان بهما تشوه خلقى يتمثل فى انحراف الجزء الأمامى من القدمين إلى الداخل، ولا يوجد الانحناء الطبيعى لباطن القدم.

* المشكلات العصبية والحركية: نادرًا ما يمكن تدريب المرضى بهذه

المتلازمة على التحكم فى مخارج الألفاظ، وقد يظهر لدى الكثيرين منهم فقدان للسمع، ويسبب الخلل فى الشبكية ووجود سحابة على قرنية العين قد تتأثر الرؤية، وبعد بداية تبدو طبيعية يبدأ التأخر الحركى فى الظهور.

* الخصائص السلوكية والعقلية: يبدو الطفل طبيعيًا فى البداية ثم تأخذ الإعاقة العقلية فى الظهور مع مرور سنوات النمو، والطفل عادةً يبدو مسرورًا وسهل التعامل مما يميزه سلوكيًا.

* المشكلات الصحية المصاحبة: قد يوجد عيب خلقى بالقلب والجهاز التنفسى، وقد يحدث فقدان للسمع وفقدان للبصر، وقد سجلت حالات قصر بالعمر مع هذه المتلازمة.

* سبب حدوثها: صفة وراثية متنحية بالكروموسومات الجسدية.

* القابلية للتعلُّم والتدرُّب: هذه المتلازمة تتصف بالتأخر الحركى والتأخر العقلى المتزايد مع مرور سنوات النمو بعد بداية تبدو طبيعية، ونادرًا ما ينجح تدريب الطفل على التحكم فى مخارج ألفاظه، ويميل النمو إلى التوقف فترة ثم يبدأ فى التقهقر السريع.

ويكون النمو العقلى للطفل محدودًا جدًا، فى الوقت الذى يوظِّف فيه الطفل الكلمات فى التواصل فإننا نادرًا ما نحصل على جمل متكاملة.

ودائمًا توجد عدة مشكلات صحية مثل عيوب القلب والرئتين التى غالبًا ما تضر بمستقبل الحالة، ولا يتوقع أن يعيش الطفل بعد العقد الثانى، لذا فالأهداف التعليمية طويلة الأمد يجب أن تضع فى اعتبارها هذا الاحتمال.

وعادةً ما يكون هناك تأخر كلى شديد فى النمو، وقد أظهر برنامج الملاحظة الدقيقة للنمو حاجتنا إلى الاقتصار فى التدريب على العناية بالذات فى أضيق الحدود.

وقد تصاحب المشكلات السمعية والبصرية هذه المتلازمة، وإذا حدثت فقد تؤثر على الخطة التربوية الفردية، وعلى أى الأحوال فهذه الاحتمالات تحتاج إلى التقييم بعناية ووضع خطة تعليمية جيدة، والمعالجة يجب أن تتمثل فى التعامل مع القليل من مشكلات التحكم (على عكس متلازمة هنتر)، حيث أن الطفل عادةً لديه سلوك سهل فى التعامل والمعالجة.

استسقاء الدماغ (الاستسقاء الخلقى)؛ هيدروسيفالى (١):

Hydrocephalus

عيب خلقى يؤثر على دورة السائل الدماغى فى فجوات المخ وينتج عنه ارتفاع الضغط فى بطينات المخ. والتلف الناتج عن ذلك بالمخ يعتمد على كمية ومكان الانسداد، ونجاح العلاج، والنمو العقلى يكون متفاوتًا يتراوح ما بين الطبيعى والإعاقة العقلية الشديدة على حسب درجة التلف بالمخ الناتج عن ارتفاع الضغط داخله، واستسقاء الدماغ قد يصاحبه أيضًا عدد من العيوب الخلقية.

* الخصائص المرئية (الأعراض):

- الصورة الكلينيكية البارزة: الرأس كبيرة الحجم بصورة واضحة وهو عادةً أحد الأعراض الملحوظة التى تجذب الانتباه.

- الرأس والرقبة: الرأس تكون كبيرة بشكل واضح بحيث تصل ما بين ٥٥ ـ ٧٥ سم ومكورة الشكل تجور على الوجه الذى يبدو صغيرًا فى حال المقارنة بين حجم الرأس وشكل الوجه.

- الأنف: غير مميز لهذه المتلازمة.

- العينان: تعطيان صورة غروب الشمس فى بعض الأحيان، مع عدم القدرة على غلق العينين، وقد يُرى الطفل وهو يُحملق إلى أعلى بصورة متكررة، ويُحتمل وجود حركات اهتزازية لكرة العين (رأرأة) وقد يصاحب هذه الحالة ضعف الإبصار.

ـ الأذنان: منخفضتا الموقع مع احتمال وجود فقدان فى السمع.

ـ الفم: صغير الحجم نوعًا ما.

ـ الذقن: صغيرة نوعًا ما.

ـ الجذع ووضع الجسم: يعتمد على درجة التلف العصبى فقد يصاب الطفل بشلل بسيط أو شديد فى كلا الجهتين من الجسم. وأعلى الرقبة قد تظهر به آثار جراحة تركيب الأنبوب، ومن عيوب العظام المصاحبة أيضًا عدم اكتمال النمو العظمى للفقرات وقناة الحبل الشوكى.

ـ الجلد: الجلد يبدو رقيقًا (كالورقة) فى منطقة الرأس نتيجة الشد مما يظهر الأوعية الدموية بفروة الرأس.

* الأطراف:

(أ) الطرفان العلويان: يظهر بالطرفين العلويين شلل انقباضى يعتمد على مدى تلف المخ.

(ب) الطرفان السفليان: يظهر بهما شلل انقباضى يعتمد على مدى تلف المخ.

* المشكلات العصبية والحركية: قد توجد تشنجات وشلل بالعصب المخى السادس، وقد نرى أيضًا شلل انقباضى وعلامات أخرى، والتلف الدماغى ينتج عن ارتفاع الضغط داخل بطينات المخ، وفى تشوه «داندى ـ ووكر» تكون ثقوب لوشكا وماجندى مسدودة مما يؤدى إلى تحوصل البطين الرابع مع كبر شديد فى الرأس من الخلف، وفى تشوه «أرنولد ـ كيارى» يصاحب الحالة عادةً فتق سحائى نخاعى وتحوصل بالأغشية المحيطة بالجهاز العصبى وهو شكل من أشكال عدم اكتمال الفقرات وبروز الحبل الشوكى للخارج فى النوع الناتج عن الصفات الوراثية المرتبطة بالكروموسوم الجنسى (X)

والقناة الضيقة التى تصل البطين الثالث والرابع (قناة سيلفياس) قد تكون مسدودة فتتسبب فى حدوثها تشوهات مختلفة.

* الخصائص العقلية والسلوكية: التأخر العقلى يرتبط بمدى التلف بالمخ والحبل الشوكى ويوجد بطء النمو النفسى ـ الحركى، والتشنجات قد تُوجد عند الأشخاص المصابين بتلف مخى وتؤثر على سلوكهم، وهؤلاء الأطفال قد يكونون مضطربين ويميلون إلى البكاء بشدة، وضعف الإحساس قد يؤثر على استجاباتهم، والعلاج الجراحى الناجح يجب (فى أغلب الحالات) أن يُحسن من المستقبل المتوقع لهم.

* المشكلات الصحية ذات الارتباط: عيوب صحية وفيزيائية مختلفة ذات طبيعة خلقية قد تصاحب هذه المتلازمة، وفى حالات عدم اكتمال قناة العمود الفقرى يكون سلس البول والتهابات المثانة والكليتين، وأورام الأغشية المحيطة بالحبل الشوكى شائعة الحدوث، والحالة قد تحتاج إلى عناية تمريضية يومية.

* الأسباب: وجود زيادة فى الضغط داخل بطينات المخ نتيجة انسداد دورة السائل المخى الشوكى، وفى بعض الحالات سجلت حالات عوامل وراثية مرتبطة بالكروموسومات الجنسية، وصفات متنحية على الكروموسومات الجسدية.

* القابلية للتعلُّم أو التدرُّب: كل علامات تلف المخ يجب أن تقيم من أجل تحديد الوضع التعليمى المناسب، وفى حالة ما إذا كانت الإعاقة العقلية هى العامل المحرك (المؤثر) فالوضع الابتدائى يجب أن يتعامل مع هذه المشكلة وعلى كل فإن الضعف فى عدة أشياء قد يحبط من الحالة، وقد يكون الطفل ذو إصابة شديدة وبالذات إذا كان هناك شلل انقباضى أو عدم اكتمال نمو الفقرات، والطفل عادةً يكون لديه صعوبات حركية بما فيها

صعوبات تحريكه من السرير وصعوبات فى خدمة نفسه وصعوبات الحمام ومشكلات الإطعام، هذا الوضع قد يحتاج إلى بعض التدريب اليومى.

وعيوب السمع يجب أن توضح واحتمالات ضعف البصر تحتاج أن تُعالج قبل وضع الخطة التعليمية التى تعتمد على التواصل، وفى الحالات الشديدة فإن البرنامج التعليمى يعتمد أساسًا على تنمية مهارات العناية بالنفس التى تشمل الاعتماد على النفس فى الطعام والحمام، وأطفال الاستسقاء المصابون بإعاقات مضاعفة جسيمة قد يحتاجون إلى برنامج عناية شاملة وأحيانًا الإقامة بالمستشفيات، والمستقبل التأهيلى لهذه الحالات يكون فقيرًا وقد تحدث التشنجات مسببة مشكلات تعليمية إضافية.

وقد تستجيب متلازمة استسقاء الدماغ لعملية التحويل البطينى البريتونى أو غيرها من التدخلات الجراحية والباطنية، وفى حالة تحسن الحالة أو إيقاف الاستسقاء فقد نتفادى تلف المخ، وقدرة الطفل على التعليم الأكاديمى الأساسى من الممكن أن تظل سليمة، وفى هذه الأحوال قد يتوقع أن يكون التعليم عاديًا، وفى حالات أخرى فقط قد نحتاج إلى تعديلات منهجية صغرى حتى يتحقق نجاح جهود التدخل الطبى.

استسقاء دماغى. تضخم حجم الجمجمة. هيدروسيفالى (٢):

Hydrocephalus

تنتج هذه الحالة من اضطراب جريان السائل المخى، وذلك بسبب إنسداد بطينات الدماغ، مما يؤدى إلى تجمع هذا السائل وضغطه على المخ، وعلى عظام الجمجمة مما يؤدى إلى تضخم حجم الجمجمة، وتتمثل المظاهر الجسمية التى تتميز بها هذه الحالة فى كبر حجم الرأس، وكبر حجم الجزء العلوى من الوجه، إضافة إلى ذلك فإن هذه الحالة يصاحبها تخلف عقلى يتراوح ما بين التخلف العقلى البسيط إلى التخلف العقلى الشديد، كما يصاحب حالة الاستسقاء الدماغى

إعاقة بصرية، وفى حالات كثيرة فإن جسم المصاب يكون نحيلًا بحيث لا يستطيع العنق أن يتحمل ثقل وزن الرأس، ويصاحبه أيضًا حالات من التشنج.

وتجدر الإشارة إلى أن شدة الإصابة وتعددها تعتمد على مقدار الضغط الذى يتركه السائل على خلايا الدماغ، وكذلك على منطقة الإصابة. وأن الإصابة تزداد سوءًا بمرور الوقت خاصة إذا لم تتم معالجتها فى مراحلها الأولية. وبشكل عام فإن الصعوبات التى تصاحب الإصابة بالاستسقاء الدماغى تكون على النحو التالى: مشكلات تربوية متعلقة بالفهم والإستيعاب، وصعوبات فى التآزر والتناسق البصرى ـ الحركى، وصعوبات حسية كالإعاقتين السمعية والبصرية، وصعوبات لغوية؛ حيث تكون قدراتهم على التعبير الصحيح محدودة.

بادئة معناها «زائد»: Hyper-

بادئة توضع فى أول كلمة أخرى لتدل على زيادة مفرطة أكثر مما هو مرغوب فيه.

دون العادى: Hypo-

بادئة توضع فى بداية كلمة أخرى لتشير إلى وضع أو حالة أقل مما ينبغى، أو دون ما هو مرغوب فيه.

ضعف التكلُّم: Hypologia

تدنى غير عادى فى المقدرة على التكلم يرجع إلى الإعاقة العقلية أو إلى اضطراب مخى.

نشاط عقلى ناقص: Hyponoia

ناقص العقـل: Hyponoic

ضعف العقـل: **Hypophrenosis**

مصطلح يشير إلى معنى ضعف العقل.

قصور النمو العضوى؛ قلة النمو النسيجى. ضوى: **Hypoplasio**

مصطلح طبى يُشار به إلى تناقص، أو إعاقة نمو عضو أو نسيج عضوى بالجسم. ولا تنمو أعضاء التناسل بصورة عادية فى بعض أشكال الإعاقة العقلية. وفى هذه الحالة يُوصف الفرد بأنه يعانى من قصور النمو العضوى.

نقص النشاط العقـلى: **Hypopsychosis**

الحال التى يتضاءل فيها النشاط العقلى.

قماءة. قصر قامة؛ ضعف الغدة الدرقية: **Hypothyraidism**

حالة تنتج عن تناقص إفراز الغدة الدرقيّة بمستوى غير عادى، فإذا حدثت هذه الحالة بدرجة شديدة أثناء الطفولة المبكرة، ولم تُعالج فإنها قد تؤدى إلى القماءة. وتجدر الإشارة هنا إلى أن هذا النوع من القماءة يتسم بالتشوه الجسدى، وقصر القامة، والبلاهة.

(انظر: قماءة، قزامة؛ كريتينية Cretinism).

(I)

حرفان لاحقان يأتيان معًا فى نهاية بعض الكلمات أو المصطلحات للدلالة على حالة مرضية معينة: **- Ia**

(انظر: نقص عقلى Anoesia).

عتـه: **Idiocy**

مصطلح مهجور ولا يستخدم الآن بكثرة ويشير لأدنى مستويات القصور العقلى ويتميز بنسبة ذكاء أقل من (٢٠) وبحد أقصى فى أداء الوظائف العقلية والاجتماعية ما يعادل طفل العامين. وقد استبدل بمصطلح «المعتوه» مصطلح الإعاقة العقلية العميقة.

ويرى بعض الباحثين أن مصطلح «عته» تسمية خطأ إلى حدٍ ما لأنها مشتقة من الكلمة الإغريقية القديمة التى تشير إلى الشخص العادى كما يتميز عن الموظف الحكومى؛ ربما فى إشارة إلى أن المواطن العادى كان جاهلًا أو أقل تعلمًا وذكاءً من المواطن المشتغل بالسياسة.

(انظر: تخلف عقلى عميق Profoundly mentally retarded؛ معتوه Idiot).

لغة ذاتية. إيديوليليا: **Idiolalia**

شكل من أشكال التواصل الكلامى يتكون من لغة ملفقة مخترعة. ويحدث ذلك

فى الغالب بين التوائم الذين يمكنهم فهم لغتهم الخاصة؛ بينما لا يتسنى لأحدٍ آخر فهمها. وقد يؤدى هذا النوع من اللغة الذاتية إلى تأخر نمو وتطور التواصل العادى إلى الدرجة التى يُشار فيها إلى الأطفال الذين يستخدمون هذا النمط من التواصل ـ فى نوع من التشخيص الخاطئ ـ على أنهم ذوو إعاقة عقلية.

غير معروف؛ ذاتى السبب؛ تلقائى: Idiopathic

مصطلح طبى يستخدم للدلالة على الحالة التى يكون فيها سبب الإصابة غير معروف، أو غير محدد.

معتـوه: Idiot

مصطلح ذو أصول بريطانية كلينيكية لا يستخدم الآن بكثرة لوصف الفرد الذى يقل عمره العقلى عن ثلاث سنوات فى حين تقل نسبة ذكائه عن (٣٠). وعادة ما يقع هذا الطفل فى فئة الأطفال ذوى الإعاقة العقلية العميقة. والصفة منها: Idiotic. كما يمكن القول أنه من التصنيفات والألقاب القديمة التى تطلق على الأفراد الذين يعانون من التخلف العقلى، ولم تعد هذه التسمية تُستخدم الآن، وأصبح يُستخدم بدلًا منها مصطلح الإعاقة العقلية العميقة، ومعروف أنه يندرج تحت هذا المصطلح كل من انخفضت نسبة ذكائه عن (٣٠) كما سبقت الإشارة، وممن يتوقع عدم إمكانية استقلاليتهم فى الحياة واعتمادهم بشكل كبير على الآخرين من حولهم.

وينظر البعض إلى العته على أنه إحدى فئات التصنيف الاجتماعى للأطفال ذوى الإعاقة العقلية، ويمثل المعتوهون أسوأ وأشد حالات الإعاقة العقلية، إذ هم غير قادرين على الاعتناء بذواتهم، ولا يستطيعون حماية أنفسهم من الأخطار الخارجية، وقد لا يستطيعون التفاهم مع غيرهم بالكلام، كما لا يتمكنون من الوصول إلى منازلهم إذا ما تركوا وحدهم. تقل نسبة ذكائهم عن ٢٥، ولا يزيد عمرهم العقلى عن ثلاث سنوات مهما بلغ عمرهم الزمنى.

وعلى الأغلب تكون إسباب العته وراثية، كما تكثر بينهم العيوب الحسية والعجز الحركى، والخلل الفسيولوجى، فضلًا عن تأخرهم فى النمو، ونسبة المعتوهين ضئيلة لا تتجاوز ٥٪ من المعاقين عقليًا، وهم أكثر عرضة للموت من بقية الفئات.

(انظر: تخلف عقلى عميق Profoundly Mentally retarded).

معتوه نابـغ: **Idiot savant**

الفرد المتخلف عقليًا والذى يمتلك قدرة مميزة ونامية بقدر عال أو موهبة فى أحد المجالات مثل الحساب أو الموسيقى أو خوارق الذاكرة. وأمثال هؤلاء الأفراد نادرون ويوجدون بين من يعانون من التخلف المعتدل أو المتوسط. وقد يقومون بعمليات حسابية فلكية فى ذاكرتهم، أو إجادة الرسم والزخرفة، أو العزف على آلة موسيقية بمهارة فائقة. ويعتبر مصطلح «زملة أعراض النابغ» Savant sy-drome أكثر قبولًا الآن لدى المتخصصين.

أو هو شخص لديه تخلف عقلى أو ذكاء منخفض يستطيع ـ بالرغم من ذلك ـ أن ينجز أعمالًا عقلية فذة بشكل لافت للنظر فى مجالات محددة بشكل قاطع، غالبًا تتعلق بوظائف النصف الكروى الأيمن للمخ مثل الرياضيات، الموسيقى، الشطرنج، الذاكرة، التقويم الزمنى أو القراءة (فرط تذكر المفردات دون فهم معانيها).

وتتطلب هذه المواهب المنعزلة مكونات عصبية بيولوجية (الفطرة) والممارسة (التربية). وهى أميل لأن تلاحظ فى وجود اضطراب نمائى قائم مثل التوحد أو الإعاقة العقلية.

تخيُّـل. تصوُّر: **Imagery**

وسيلة تعلم، تستخدم ـ بصورة خاصة ـ مع المعوقين تعليميًا والمتخلفين عقليًا،

يشجع خلالها التلميذ على تكوين صورة مرئية للموقف أو العنصر المثير. وجدير بالذكر أن التفاعل بين العنصر المثير ومجال الرؤية يحسن من عملية التعلُّم.

تصوُّر؛ تخيُّل: Imagination

الأطفال ذوو الإعاقة العقلية ـ بشكل عام ـ ذوو خيال محدود. ومعروف أن عملية التخيل تتطلب درجة عالية من القدرة على استدعاء الصور الذهنية، وترتيبها فى سياق منطقى ذى معنى. وكما يحدث فى العمليات العقلية الأخرى، فإن القصور فى القدرة على التخيل يزداد بازدياد درجة الإعاقة.

كما تجدر الإشارة هنا إلى أن التخيل أحد طرق التعليم التى تُستخدم ـ بصفة خاصة ـ مع الأطفال ذوى الإعاقة العقلية أو ذوى صعوبات التعلم. وفيها يُشجع الطفل على تخيل صورة بصرية للبند المثير (أى المستخدم كحافز ومنبه لتعلم شىء ما) ويسهم التفاعل بين البند المثير والتخيل على تحسين التعلم وتجويده.

أبله: Imbecile

مصطلح ذو أصول بريطانية كلينيكية، يشار به إلى مستوى من الأداء الذهنى مساوٍ فى التصنيف التربوى لفئة المتخلفين عقليًا القابلين للتدريب. أما فى تصنيف الجمعية الأمريكية للضعف العقلى فإنه يرادف التخلف العقلى المتوسط. وإذا استخدم أحد اختبارات الذكاء الفردية لتقدير المستوى العقلى لهذه الفئة، فإنه يمكن لهذا المستوى أن يتضمن درجات تتراوح ما بين (٢٠) إلى (٥٠) درجة من نسبة الذكاء.

وينظر البعض إلى البلهاء على أنهم إحدى التصنيفات الاجتماعية للأطفال ذوى الإعاقة العقلية، وهم أفضل من فئة المعتوهين، حيث تتراوح نسب ذكائهم ما بين ٢٥ ـ ٥٠ كما سبقت الإشارة، وهم يستطيعون حماية أنفسهم من الأخطار الخارجية؛ كأن يبتعدون عن النار خوفًا من الحرق، وعن الأنهار خوفًا من الغرق،

وعن السيارات والقطارات خوفًا من الدهس. وهم غير قادرين على التعلم لكنهم يستطيعون التدرُّب على بعض الأعمال البسيطة التى تعتمد على الناحية الجسمية، ولا يمكن الاعتماد على البلهاء لأنهم يكونون غير قادرين على تحمل المسؤولية بشكل تام. كما يتصفون بالقصور الاجتماعى.

(انظر: بَلَه Imbecility؛ متخلف عقليًا قابلًا للتدريب Trainable).

بَـلَه: **Imbecility**

مصطلح مهجور ولا يُستخدم الآن فى أدلة التشخيص ويشير إلى الفئة التى يتراوح مستوى التخلف العقلى لديها من المنخفض إلى المتوسط وتتميز بنسبة ذكاء تتراوح ما بين (٢٥ ـ ٥٠) ويتساوى عمرها العقلى وعمرها الاجتماعى مع الطفل الذى يتراوح عمره بين عامين وسبعة أعـوام وقد حل محل المصطلح الحالى تأخر شديد وتأخر متوسط.

(انظر: ذو إعاقة عقلية شديدة Severely mentally retarded؛ ذو إعاقة عقلية متوسطة Moderately mentally retarded).

عدم النضج. فجاجـة: **Immaturity**

حال من عدم النمو الكامل كما هو متوقع بصفة عادية. ويظهر عدم النضج فى سلوكيات لا تتلاءم مع العمر الزمنى للطفل، وتشتمل السلوكيات الفجة أو غير الناضجة على الإهمال، والبلادة، وضعف الاهتمام بالمدرسة، والكسل، وانشغال البال، وأحلام اليقظة، وكثرة النعاس، والصمت أو قلة الكلام، وقصر مدة الانتباه، والسلبية. والطفل الذى يتصف بعدم النضج يكون أداؤه فى الفصل أقل من أداء زملائه، وهو يفضل اللعب مع من هو أصغر منه سنًا.

وبصفة عامة يُشار بهذا المصطلح إلى عدم النضج سواء كان ذلك فى القدرات البدنية أو العقلية أو الانفعالية.

(انظر: نضج Maturity; Maturation).

إنعدام الإدراك الحسى. إنعدام الإدراك العقلى: Imperception

فقدان القدرة على فهم أو تفسير المعلومات الحسية على نحو دقيق، كما يشير إلى عجز الوظائف المعرفية على الأرجح لا إلى عجز أو قصور حسى.

بيئة فقيرة: Improverished environment

البيئة التى لا تحظى بالاتصالات الاجتماعية ومواد اللعب والأنشطة المثيرة التى ترفع من مستوى النمو الإنفعالى و النمو العقلى ـ المعرفى عند الأطفال.

(انظر: الإثراء البيئى Environmental enrichment).

عدم وجود كفاية من الأوكسيجين: Inadequate oxygen

إن نقص الأوكسيجين الذى يتعين وصوله إلى مخ الجنين لأى سبب كان، يؤثر فى الجنين ونموه، وقد يؤدى إلى تلف فى الخلايا المخية.

قصـور عقلى: Incapacious

قصور عقلى يتجلى فى عدم قدرة الفرد العقلية على القيام بعمل أو مهمة معينة.

نسبة حدوث، نسبة انتشار؛ حدوث، إنتشار: Incidence

عدد مرات حدوث الحالة خلال فترة زمنية محددة، والمقصود هنا هو عدد الحالات التى أصيبت بإعاقة معينة خلال فترة زمنية محدودة، لذلك فهو مصطلح يشير إلى درجة تكرار وتوزيع مرضٍ ما أو إعاقة معينة فى مجتمع، أو بيئة معينة (كعدد الأطفال المولودين مصابين بمتلازمة «داون»، وعادة ما يتم التبليغ عن هذا العدد فى صورة نسبة عددية، مثلًا: طفل واحد مولود مصابًا بمتلازمة «داون» فى كل ألف طفل مولود حيًا).

تعلم عَرَضى. تعلم غير مقصود: **Incidental learning**

هو اكتساب المعرفة الذى لا يحدث كهدف أساسى، ولكن بصفته جزءًا من التأثيرات الخارجية ـ البيئية ـ للخبرة. ويكون الطفل ذو الإعاقة العقلية قاصرًا فى عملية تعلمه سواء التعلم المقصود، أو التعلم غير المقصود. وتزداد الصعوبة لدى الأطفال المعوقين عقليًا إذا حاول القائمون بعملية التعليم الاعتقاد فى أنه يمكن الاستفادة من التعلم غير المقصود كما هو الحال مع الأطفال العاديين. وفى ضوء ذلك يمكن القول أن المهارات والخبرات التى نرغب فى تزويدهم بها، يتعين أن تكون موجهة ومقصودة، وليست عرضية. ومعروف أن الأطفال ذوى الإعاقة العقلية يواجهون صعوبات بالغة فى اكتساب أية معلومات من خلال التعلم غير المقصود. ولذلك؛ فإن أية معلومات نريد إكسابهم إياها لابد أن توجه إليهم على نحوٍ مقصود، وباستخدام أساليب واستراتيجيات ملائمة تضمن إكتسابهم لهذه المعلومات.

دمج: **Inclusion**

واحدٌ من المصطلحات التربوية التى انتشرت فى نهاية الثمانينيات لتعبِّر عن شمولية التعليم العام. أى أن تشتمل فصول ومدارس التعليم العام على جميع الطلاب بصرف النظر عن درجة الذكاء، أو الموهبة، أو الإعاقة، أو المستوى الاجتماعى أو الاقتصادى، أو الخلفية الثقافية للطالب. ويجب على المدرسة العمل على دعم الحاجات الخاصة لكل طالب. وتشتمل عملية الدمج على ثلاثة عناصر رئيسية:

الأول: التعاون الشامل والمنظم بين جميع المسؤولين عن عملية الدمج، وقد تم تحديد جهات المسؤولية عن عملية الدمج فى ثلاث جهات هى:

ـ فريق تقديم الخدمات على مستوى المدرسة.

- فريق تقديم الخدمات على مستوى المنطقة أو الإدارة التعليمية.
- المؤسسات الاجتماعية التى تسهم فى عملية الدمج.

الثانى: أن يعمل الخبراء والاستشاريين فى هذا المجال كفريق واحدٍ؛ حيث يضم هذا الفريق خبراء ذوى تخصصات مختلفة يعملون معًا فى تخطيط وتنفيذ البرامج التربوية اللازمة للطلاب ذوى الاحتياجات الخاصة والمندمجون فى مدارس وفصول التعليم العام.

الثالث: التعليم التعاونى الذى يشتمل على جميع مكونات عملية التدريس بما يؤدى إلى توفير مناخ تعليمى داخل الفصل يساعد جميع الطلاب على الوصول إلى أقصى درجات قدراتهم الكامنة بصرف النظر عن درجة الاختلاف فى هذه القدرات، أو نوع اهتمامات هؤلاء الطلاب.

قصور. عجز: Incompetent

حالة مرضية قانونية تتضح فى عدم قدرة الفرد على تدبير شؤونه الخاصة بسبب قصوره أو إعاقته العقلية.

مهارات المعيشة المستقلة. مهارات الحياة الاستقلالية:

Independent living skills (ILS)

مجموعة المهارات التى يحتاجها الفرد المعوق كى يتمكن من العيش باستقلالية داخل المجتمع الذى يعيش فيه، وتتضمن مهارات الحياة الاستقلالية أربعة أنواع من المهارات هى:

(أ) مهارات العناية بالذات (استخدام المرحاض، الاستحمام، ارتداء وخلع الملابس، تناول الطعام.. إلخ).

(ب) مهارات التواصل (اللفظى، المكتوب، لغة الإشارة).

(جـ) مهارات التوجه والحركة (التنقل أو الانتقال من مكان لآخر، والتعرف على الأماكن، والاتجاهات).

(د) مهارات التعامل مع النقود (فى البنوك، فى الشراء، وكتابة الشيكات، والقيام بعمليتى الإيداع والسحب).

ويحتاج الطفل المعوَّق عقليًا إلى تعلم هذه المهارات؛ كتدريبات عملية؛ بحيث تمكنه من أداء أدواره وأعماله فى المنزل أو فى البيئات الجماعية. وتكتب اختصارًا ILS. (انظر: أنشطة الحياة اليومية ADL).

فروق فردية: **Individual differences**

هى الإنحرافات الفردية عن المتوسط الجماعى فى الصفات المختلفة، الجسمية، أو العقلية، أو النفسية.

خطة العناية الفردية: **Individual plan of care**

برنامج تأهيلى فردى، عادةً ما يقدم للأطفال المعوقين عقليًا. ويكتب اختصارًا بالأحرف IPC.

اختبار فردى: **Individual test**

اختبار يطبق على فرد، ويتكرر مع آخرين. فى حين توجد اختبارات جمعية تطبق على مجموعة من الأفراد.

(انظر: اختبار جمعى Group test).

برنامج تربوى فردى: **Individualized educational program**

يعتبر البرنامج التربوى الفردى تقريرًا شاملًا عن الطفل المعوق، تم وضعه ليتناسب مع قدراته الفعلية واستعداداته الكامنة. ويشارك فى وضع البرنامج التربوى الفردى مجموعة من المتخصصين التربويين والنفسيين، بالإضافة إلى

الأخصائيين الذين تتناسب طبيعة تخصصهم مع نوع إعاقة الطفل وحاجاته، كذلك يشترك أولياء الأمور والطفل نفسه فى وضع هذا البرنامج وصياغته.

وتتضمن البرامج التربوية الفردية الأهداف البعيدة المدى، والأهداف القصيرة المدى التى يسعى البرنامج إلى تحقيقها، كما تتضمن جدولًا زمنيًا بالفترة التى يقضيها الطفل فى فصول التربية الخاصة، أو الفصول العادية، أو غرفة المصادر، أو غيرها من مصادر التعليم والتدريب، كما يحدد البرنامج إجراءات التقييم والمعايير التى يتم على أساسها الحكم على مدى التقدم فى تحقيق الأهداف، ويكتب المصطلح اختصارًا كالتالى IEP.

خطة الخدمات الأسرية الفرديَّـة: Individualized family services plan (IFSP)

خطة أو برنامج للتدخل العلاجى لأسرة الطفل المعوَّق، وتصمم هذه الخطة بحيث تتناسب مع حاجة هذه الاسرة للخدمات النفسية والاجتماعية والاقتصادية والتدريبية والتأهيلية، ويحدد فى الخطة الأهداف طويلة الأمد والأهداف قصيرة الأمد لهذه الخطة، ويكتب المصطلح اختصارًا IFSP.

مؤتمر التخطيط التفريدى. مؤتمر التخطيط الفردى:

Individualized planning conference

طفل فى خطر نمائيـًا: Infant at risk

الطفل حديث الولادة الذى لقى صعوبات ومضاعفات أثناء عملية الولادة. مثل الحالات التى تتعرض فيها الأجنة لنقص الأوكسجين الذى يصل إلى أنسجة المخ أثناء الولادة. وهناك عدد غير قليل من الأطفال الذين يعانون من الشلل المخى أو من الصرع أو من الأطفال المعوقين عقليًا قد ولدوا قبل الأوان من أمهات يعانين من التسمم أو النزف فى الرحم. كما أن الحالات التى تحدث فيها إصابات نتيجة تدلى الحبل السرى أو لسوء إستقبال المولود أو الإصابات التى تسببها آلات الولادة تؤدى فى حالات كثيرة إلى الإصابة بالإعاقة العقلية.

برامج تحفيز الطفل: **Infant stimulation programs**

برامج تقدم للأطفال الذين لم تتطور قدراتهم، بما يتناسب مع عمرهم الزمنى وذلك بغرض تطوير الجوانب الجسمية والحسية.

فطرى: **Innate**

مجموعة من الخصائص الطبيعية الأولى التى يكون عليها المولود عند ولادته، وتكون إما ظاهرة أو كامنة.

تنظيم المدخلات: **Input organization**

يُعد الأطفال ذوو صعوبات التعلم وذوو الإعاقة العقلية أقل كفاءة وفاعلية من الأطفال العاديين الذين يستطيعون تنظيم المعلومات، وترتيبها وتصنيفها ومعالجتها بشكل أوسع، وتخزينها فى الذاكرة بشكل يجعل من السهل استرجاعها.

مدخلات: **Inputs**

يقصد بها مدخلات العمليات العقلية وتتمثل هذه المدخلات فى استقبال المثيرات الحسية السمعية والبصرية واللمسية والشمية والذوقية، واستقبال كل المثيرات الأخرى التعليمية والاجتماعية واللفظية وغيرها.

وكلما زادت المدخلات التى تتناسب مع ما يتعلمه الطفل المعوق عقليًا كان التعلم أسرع، أما إذا قلّت تلك المدخلات يصبح التعلم أكثر صعوبة، نظرًا للقصور فى القدرات العقلية المعرفية.

مؤسسة. معهد داخلى: **Institution**

مكان أو مبنى عمومى، أو خاص يُستخدم لتجميع بعض الأطفال ممن يحتاجون إلى خدمات خاصة من خلال الإقامة الداخلية الكاملة فيه ليلًا ونهارًا.

تنشئة مؤسسية. نشأة داخل المؤسسات: Institutional upbringing

تحرم التنشئة داخل المؤسسات الأطفال (ومنهم ذوى الاحتياجات الخاصة) من فرص التواصل والرعاية، والتعامل الاجتماعى، والعلاقات الأسرية، والعلاقات الانفعالية العاطفية التى تعتبر فى حد ذاتها عوامل حيوية فى نمو الأطفال فى الجوانب العقلية والاجتماعية والسلوكية. ولذلك يعانى بعض هؤلاء الأطفال ـ فى المؤسسات ـ من مشكلات اجتماعية وعقلية وسلوكية علاوة على المشكلات اللغوية والتواصل مع الآخرين.

نظام الإقامة فى مؤسسات داخلية: Institutionalization

نظام يتم فيه إحلال الطفل ووضعه للإقامة فى بناء متخصص، وخاصة الطفل ذو الإعاقة العقلية أو المضطرب انفعاليًا. وقد يكون لهذا الوضع تأثير يكف ويكبح نموه وتطوره نظرًا لقصور ما يشتمل عليه من استثارة حسية محدودة، وخبرات شخصية محدودة كذلك. وقد أوضحت نتائج الدراسات والبحوث أن هذا النظام يؤدى إلى قصور فى الأداء العقلى لدى بعض الأطفال.

هدف تعليمى: Instructional objective

هو النتيجة النهائية التى تسعى العملية التعليمية إلى تحقيقها.

خطة تعليمية: Instructional plan

هى جزء من البرنامج التربوى الفردى، وتقوم بتحديد الأهداف القصيرة الأمد، والاستراتيجيات التى حُدِّدت بهدف التدخل لتربية الطفل غير العادى، وعلاج نواحى القصور التى يعانى منها.

إثراء وسيلى. إثراء أداتى: Instrumental enrichment

مصطلح يُستخدم فى مجال تدريب المعوقين عقليًا، للإشارة إلى طبيعة المنهج

المستخدم فى هذا التدريب. ويهدف هذا المنهج إلى تغيير التركيب العقلى المعرفى الكلى بتحويل الأساليب المعرفية السلبية والإتكالية إلى تفكير مستقل، أو متمتع بالاعتماد على الذات. ويتم تطبيق هذا المنهج اعتمادًا على الورقة والقلم من ثلاث إلى خمس مرات فى الأسبوع، وطوال مدة تتراوح بين عامين إلى ثلاثة أعوام بحيث يستغرق كل درس من دروسه ساعة واحدة تقريبًا.

منهج متكامل لخبرات الحياة. المنهج التكاملى لخبرات الحياة:

Integrated life experience curriculum

أسلوب يُستخدم لتعليم الأطفال المعوقين عقليًا القابلين للتعلم. وفى هذا المنهج تستخدم طريقة الوحدات أو المشروعات المتكاملة، وجداول الخبرات، والروايات والتمثيليات المسرحية، بالإضافة إلى الوسائل والأساليب الأخرى التى يمكن أن يشارك بها الأطفال فى تقديم خبرات مباشرة تساعد المعوقين عقليًا على فهم بيئتهم بشكل أفضل، كما تساعدهم فى حل مشكلات الحياة المُلحّة المتواصلة.

خطة التكامل؛ خطة تكاملية: **Integrated plan**

طريقة إدارية لتخصيص الأطفال غير العاديين، وتوزيعهم للحصول على الخبرات التعليمية التربوية التى تساعدهم على الإلتحاق بالفصل الدراسى العادى، مع مدرِّس مدرَّب على نحوٍ خاص بحيث يكون قادرًا على مساعدة الطفل فى فصل خاص، أو فى غرفة المصادر. وقد استبدل هذا المصطلح فى الآونة الأخيرة بمصطلحى « غرفة المصادر » و« الدمج الأكاديمى ».

(انظر: غرفة المصادر Resource room؛ دمج أكاديمى Mainstreaming).

تكامل؛ دمج أكاديمى: **Integration**

إلحاق الأطفال المعوقين فى برامج تربوية تعليمية، تقوم ـ هذه البرامج ـ فى

نفس الوقت بخدمة الأطفال غير المعوقين. وهو يشبه ـ فى مضمونه ـ مصطلح الدمج الأكاديمى إلى حدٍ كبير، ويقصد به دمج الأطفال غير العاديين (ذوى الاحتياجات الخاصة) مع أقرانهم العاديين، وخاصة فى مرحلة الطفولة المبكرة التى يمكن أن يستفيد فيها الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة من أقرانهم العاديين فى تطوير نموهم العقلى والانفعالى والاجتماعى. ويكون هذا الدمج على أشكال مختلفة منها الفصول الخاصة الملحقة ضمن مدارس عادية، أو وضع الأطفال فى صفوف وفصول عادية مع إشراك معلمة التربية الخاصة، أوالاستعانة بمشرف أو مهنى متخصص يساعده على كيفية التعامل من خلال الطرق الفنية، والوسائل وغيرها. أما مستويات الدمج، فقد يكون الدمج ماديًا أو وظيفيًا، أو اجتماعيًا، والدمج الاجتماعى أصعب أنواع الدمج.

(انظر: دمج أكاديمى Mainstreaming).

فكـر؛ عقـل: Intellect

جوهر تفكير الفرد، أو ذكائه ممثلًا فى مجموعة من القدرات من قبيل الملاحظة، والتفكير، والاستيعاب، وإصدار الأحكام، والفهم وما إلى ذلك من قدرات. والصفة منها: فكرى Intellectual أو عقلى.

إعاقة فكرية: Intellctaul disability

مصطلح يستخدم لوصف ضعف الوظيفة العقلية المعرفية فى العالم الناطق بالإنجليزية إلا أنه بالنسبة إلى الولايات المتحدة (حيث ما زال يستخدم مصطلح التخلف العقلى) والمملكة المتحدة (حيث يفضل مصطلح، صعوبة التعلم).

أداء عقلى أدنى من المتوسط؛ توظيف فكرى أدنى من المتوسط:

Intellectual subaverage functioning

يُقصَد باللفظ نسبة ذكاء أكبر من إنحرافين معياريين دون المتوسط على أحد اختبارات الذكاء الفردية.

ذكاء (١): Intelligence

تعددت وجهات النظر حول مفهوم الذكاء ويُعزى ذلك إلى عدد المهتمين بدراسته، فهو موضع اهتمام علماء النفس وعلماء الاجتماع، والتربية، والطب، وعلم الانثروبولوجيا؛ أما تعريفه فهناك من يؤكد على التفكير، وآخر على التعليم، وفريق ثالث على التكيف. وقد تباينت الرؤى حول الذكاء، فهناك من يقول أنه بيئى، ويستشهدون بالتوائم المتطابقة، وآخرون يؤكدون على الجوانب الوراثية، ويستشهدون بعائلة الكاليكاك وغيرها، وفريق آخر يقول أنه استعداد وراثى يجب أن تتوفر له الظروف الصحية السليمة لكى ينمو، فكلما توفر المناخ السليم الإيجابى، نما ذلك الاستعداد وازدهر. وقد تطرق إلى تناول الذكاء كثير من العلماء أشهرهم « ثورندايك» الذى صنفه إلى ذكاء مجرد، وذكاء عملى، وذكاء اجتماعى، ونظرية العاملين لسبيرمان الذى قسمه إلى ذكاء عام، وذكاء خاص، ونظرية العوامل الطائفية المتعددة لثيرستون.

(انظر: توائم متطابقة Identical twins؛ كاليكاك Kallikak).

ذكـاء (٢): Intelligence

يشير مصطلح الذكاء إلى تلك الصفة العقلية الافتراضية التى يتم قياسها عن طريق ما يعرف بقدرة الفرد على التعامل مع المفاهيم المجردة، والقدرة على التعلم، والقدرة على التكيف مع المواقف الجديدة.

ومما تجدر الإشارة إليه أن تصنيف حالات الإعاقة العقلية بحسب نسبة الذكاء لا يزال أمرًا شائع الانتشار على النحو الموجود الآن فى التصنيف الذى تتبعه الجمعية الأمريكية لحالات التخلف العقلى، والذى تستخدم فيه مصطلحات من قبيل: حالات التخلف البسيط (نسبة ذكاء من ٥٢ ـ ٦٧)، حالات التخلف المتوسط (من ٣٦ ـ ٥١)، حالات التخلف الشديد (من ٢٠ ـ ٣٥)، حالات التخلف التام أو العميق (بالغة الشدة، من ١٩ أو أدنى).

قياس الذكاء: **Intelligence measurement**

يخضع النشاط العقلى للقياس الكمى، وتتخذ مقاييس الذكاء صورًا منوعة منها ما هو لفظى، وما هو غير لفظى. وتستهدف قياس النشاط العقلى للفرد مقارنًا بمستوى النشاط العقلى لجماعته العمرية.

نسبـة الذكاء: **Intelligence quotient**

هى رقم عددى يُستخدم بصورة عامة للتعبير عن مستوى النمو العقلى، أو الذكاء متمثلًا فى القدرة على الفهم، والاستيعاب، والتكيف بسرعة للحالات والأوضاع الجديدة، والتعلم من الخبرات والتجارب، وهى كذلك درجة القدرة كما تبدو من خلال أداء الفرد فى الاختبارات المعدة بهدف قياس مستوى النمو العقلى. وتكتب اختصارًا I.Q.

(انظر: نسبة الذكاء I.Q).

مقاييس الذكاء: **Intelligence scales**

اختبـار ذكاء: **Intelligence test**

اختبار يتألف من أعمال عقلية متدرجة من حيث الصعوبة تم تقنينها بتطبيقها على عينة ممثلة من المجتمع. ومن أمثلة اختبارات الذكاء مقياس «ستانفورد ـ بينيه» ومقياس «وكسلر» لذكاء الراشدين.

(انظر: مقاييس ذكاء Intelligence scales).

إقامة تدريبية مكثفـة: **Intensive training residence**

مصطلح يشير إلى أحدث بدائل الإقامة فى المجتمع أو البيئة، وهذا الأسلوب يُعد امتدادًا لمفهوم «البيت الجماعى» ولكنه يؤكد على التدريب فى اكتساب المهارة، والتخلص من السلوك اللااجتماعى. وقد استخدم هذا الأسلوب لإمداد

الحالات الحادة المتبقية بالمؤسسات الداخلية بالتدريبات اللازمة التى تساعدهم على ترك هذه المؤسسات والتحرر منها.

(انظر: بيت جماعى Group home؛ تنشئة مؤسسية Institutional up-brin-ing).

فروق فردية بين الأفراد: Interindividual differences

مفهوم يعتمد على الفكرة القائلة بأن كل فرد فريد من نوعه. ولذلك يُقصد به: التباين بين الأفراد فى سمة أو أكثر؛ كالتباين فى نسب الذكاء، أو فى مستويات التعلم. أى أن هذا المصطلح يشير إلى الفروق بين الفرد والآخرين، أو يشير إلى المقارنة بين أداء الفرد والآخرين، وذلك فى جميع الجوانب المرتبطة بهذا الفرد سواء الخصائص الجسمية، أو العقلية أو النفسية، أو الصحية، أو الأكاديمية.

(انظر: فروق داخل الفرد Intraindividual differences).

عناية وسيطة مركزة (للأطفال المعوقين عقليًا):

Intermediate care facility (for mentally retarded)

نوع من العناية المكثفة موجهة للأطفال المعوقين عقليًا، تتضمن خدمات نوعية معززة من قبيل العلاج المهنى، العلاج الجسمى، خدمات الأسنان وما إلى ذلك. كما يسمح هذا النوع من الرعاية أن يكون أكثر استجابة للخدمات التى يتعين أن تقدم للأطفال المعوقين عقليًا، وعادةً ما تؤدى خطة التأهيل بواسطة فريق علاجى متكامل، يضع فى اعتباره حاجات ومتطلبات كل طفل معوق عقليًا.

مستوى متوسط: Intermediate level

يُقصد بهذا المصطلح تجميع الأطفال فى مجموعات لوضعهم فى فصول التربية الخاصة ممن تتراوح أعمارهم الزمنية ما بين (٩ ـ ١٢ سنة).

خدمات الإقامة الداخلية: Internal residence

شكل من أشكال الفصل (العزل)، حيث تقدم الخدمات جميعها داخل المؤسسة من حيث التربية والمنام. وقد تكون الإقامة الداخلية قصيرة الأمد، وقد تكون بعيدة الأمد.

تدخـل: Intervention

وهو من الأساليب العلاجية المستخدمة فى التعامل مع حالات الإعاقة، أو القصور فى القدرات العقلية، أو الحركية، أو الحسية، أو الجسمية، أو النفسية، ويعتمد على استخدام أساليب العلاج المختلفة لتنمية وتحسين مهارات الطفل.

فروق داخل الفرد: Intraindividual differences

التفاوت بين سمتين أو أكثر لشخص واحد. فقد يطبق على الفرد ثلاثة إختبارات للإستعداد العقلى تقيس الإستعداد الرياضى، والاستعداد اللغوى والقدرة على التحليل، فتتفاوت تقديراته فى هذه الاستعدادات العقلية أى أنه يكون أقوى فى إحداها مثلًا عنه فى الأخرين ويمثل هذا فروقًا داخل الفرد.

أو هى التغيرات فى جميع الوظائف الجسمية والنفسية للفرد عبر مراحل نموه المختلفة، وهى أيضًا التغيرات فى القدرات، وفى السمات الشخصية عبر مراحل العمر المختلفة، وهى:

- المقارنة بين الأداء الحركى والأداء اللغوى للفرد، أو المقارنة بين خصائصه النفسية فى سن العاشرة، وخصائصه النفسية فى سن الثانية عشر مثلًا،
- المقارنة بين أدائه الأكاديمى فى الصف الثالث وأدائه الأكاديمى فى الصف الخامس.. وهكذا..

كما يُستخدم هذا المفهوم فى المقارنة بين القدرات ونواحى العجز أو القصور داخل فردٍ ما. (انظر: فروق بين الأفراد Interindividual differences).

In Utero **فى الرحـم:**

داخل الرحم، أثناء الوجود فى الرحم، لم يولد بعد. والمصطلح يشير إلى ما يحدث داخل الرحم فى الفترة الفاصلة بين الحمل وحتى الولادة، أى أثناء نمو الجنين داخل الرحم، وما قد يتعرض له من حوادث، أو أمراض أو إصابات، أو عوامل وراثية قد تؤثر على جوانب نموه المختلفة.

Inventory **استبيـان. قائمة:**

قائمة من البنود تكون عادة فى صيغة أسئلة تستخدم فى تشخيص السلوك وقياس الميول وتقدير الإتجاهات الاجتماعية. ويصدق اللفظ على نحو عريض على قائمة المراجعة وعلى الاختبار، والاستبيان.

(انظر: قائمة المراجعة Check-list).

I.Q. **نسبـة الذكاء. معامل الذكاء:**

درجة يتم احتسابها من خلال التناسب بين العمر العقلى - كما يقاس بأداء الفرد فى اختبارٍ ما من اختبارات الذكاء الفردية - والعمر الزمنى مضروبًا فى ١٠٠.

وتمثل نسبة الذكاء أو معامل الذكاء وضع الطفل ومعدل نموه العقلى فيما يتعلق بالتوزيع الكامل للذكاء لدى أفراد المجتمع. وبذلك فإن الطفل الذى يتساوى عمره الزمنى مع عمره العقلى يعتبر طفلًا عاديًا أو متوسطًا فى ذكائه، والطفل الذى يقل عمره العقلى عن عمره الزمنى يعتبر طفلًا متخلفًا عقليًا؛ وذلك فى ضوء مستوى النقصان فى عمره العقلى.

(انظر: تخلف عقلى Mental retardation).

I.Q Tests under fire **هجوم على مقاييس الذكاء:**

مصطلح أطلق ضد استخدام مقاييس الذكاء بعد الانتقادات التى وجهت

إليها وخاصة تلك المتعلقة بصدق وثبات ومحتوى وإجراءات تلك المقاييس، وقد ظهر هذا المصطلح من قبل علماء الاجتماع والتربية الخاصة مثل: ميرسر (١٩٧٣) Mercer، وليامز (١٩٧٠، ١٩٧٢) Williams، وهافجهرست (١٩٥١) Havighurst، وجنسن (١٩٨١) Jensen.

عدم المسؤولية: Irresponsibility

تعبير قانونى يستخدم بدعوى عدم مسؤولية الشخص عن سلوكه بسبب العطب العقلى أو الإصابة العقلية.

نقص عقلى إنعزالى: Isolation amentia

نمط من الضعف العقلى أو القصور يرجع إلى عزلة طفولة الفرد الحادة عن المثيرات الاجتماعية. ويصدق هذا على أطفال الغابة الذين انعزلوا فى تنشئتهم الأولى عن المجتمع الإنسانى وخاصة المجتمع المتحضر ثم عثر عليهم فى فترة متأخرة وقد ربتهم الحيوانات.

(J)

رطانة؛ كلام غير مفهوم: Jairgon

كلام يتميز بمجموعة من المقاطع الصوتية غير الواضحة والمختلطة بغير انتظام. وقد تحدث الرطانة فى النمو المبكر لكلام الأطفال حديثى الولادة، أو فى الجهود التى يبذلها المعوقون عقليًا بدرجة حادة للتكلم.

يرقان: Jaundice

حالة شاذة تتميز بوجود خُضاب أو أصباغ صفراوية فى الدم والأنسجة؛ بحيث ينتج عنها صفرة فى الجلد والعينين، كما يتلون البول بلون أصفر داكن. وقد تحدث بالنسبة للأطفال الصغار؛ فإذا كانت ناجمة عن العامل الريزايسى فى الدم (RH. Factor)، فإنها يمكن أن تؤدى إلى الإصابة بالإعاقة العقلية.

جنسن: Jensen

يمثل العالم آرثر جنسن (١٩٨٠) Arther Jensen الاتجاه الاجتماعى فى تعريف الإعاقة العقلية ويركز على المتطلبات الاجتماعية، وقد وجَّه انتقادات شديدة لمقاييس الذكاء التقليدية من حيث تحيزها الثقافى والعرقى والطبقى، وله كتاب مشهور باسم Bias in mental tests, The free press, New York, 1980.

لعبة توجيهية: Jig

أداة صُممت ـ خصيصًا ـ لمساعدة العاملين على إنجاز مهامهم بشكل أسرع؛ وبدقة أكثر، وبسهولة أكبر، وتُستخدم غالبًا فى ورش العمل المحمية المخصصة للمعوقين عقليًا؛ بحيث تحد من العمليات التى تؤديها أو تتحكم فيها لكى يتمكن العاملون من أدائها فى ظروف أقل مراقبة، و أقل إشرافًا، و أقل خطورة.

عينات عمل: Job samples

أنشطة عمل غير حقيقية تتضمن مواد وأدوات شبيهة بتلك الموجودة فى العمل الحقيقى؛ تقوم بها المؤسسات والمدارس الخاصة بغرض إعداد الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة لعمل سوف يمتهنونه مستقبلًا بهدف الاعتماد على أنفسهم، والمشاركة الإيجابية فى الأنشطة المجتمعية. ومما يجدر ذكره أن عينات العمل إحدى الطرق التقييمية.

عائلة «جوكس»: Jukes family

موضوع دراسة قام بها «ريتشارد ل. دوجديل»؛ ونشرت عام ١٨٧٥م. وقد حاول فيها إثبات النظرية القائلة بأن الأفراد الذين يعيشون فى ظل ظروف اجتماعية فقيرة قد ينحطون من جيل إلى جيل. ومن هنا فإنه قد أكد على الجوانب الأسرية العائلية فى حدوث الإعاقة العقلية.

و«عائلة جوكس» أو «عائلة جوكى» إسم زائف لأسرة أمريكية درسها علماء النفس فى أواخر القرن التاسع عشر، وأوائل القرن العشرين؛ لأن معظم أعضائها كانوا معوقين عقليًا وغير متوافقين اجتماعيًا. واستهدفت الدراسة التأكيد على الجوانب الأسرية للتخلف العقلى ـ كما سبقت الإشارة ـ وعدم التوافق. وقد ذهب كثيرون إلى أن نتائج دراسة هذه الأسرة ودراسة أسرة «الكاليكاك» ـ والتى تمت فى نفس الفترة ـ تقدم دليلًا قويًا على أن الذكاء وسمات الشخصية تتشكلان بفعل

العوامل الوراثية. والواقع أن الدراستين لم تتبعا أساليب منهجية دقيقة وأهملتا بشدة دور البيئة وأثرها فى تشكيل الذكاء والشخصية، لذلك لا تؤخذ نتائجهما مأخذ الجد فى الوقت الحاضر.

(انظر: كاليكاك Kallikak).

شحام مخى صبيانى (حدثى): Juvenile cerebral lipoidosis

اضطراب موروث متنحى، عادةً ما يبدأ بين سن الخامسة والعاشرة ويتضمن عدم القدرة على إظهار تعبيرات الوجه، وتدهور بصرى مع وجود عيوب فى شبكية العين ويحدث العمى فى آخر الأمر، ويظهر عدم التناسق الحركى، والشلل ونوبات الصرع مع الإعاقة العقلية.

وغالبًا ما يحدث الموت ما بين خمس وعشر سنوات. وهذا المصطلح مرادف لمرض «سبيلمير فوجت» Spielmeyer Vogot disease.

(K)

كاليكاك (١): **Kallikak**

لفظ زائف لعائلة أمريكية كبيرة كان لها فرعان مستمران عبر أجيال أحدهما يتألف من مواطنين متوافقين والفرع الآخر قوامه أبناء وأحفاد غير متوافقين اجتماعيًا وضعاف عقول وكحوليون ومجرمون ومضطربون عقليًا. ولقد انتهى «هنرى جودارد» Henry Goddard الذى درس حالة هذه العائلة إلى أن طريقة شجرة النسب أثبتت أن الوراثة هى العامل الأساسى فى حدوث الضعف العقلى طالما أن الفرع البارز قد تم إنساله من زوجة سوية والفرع المعطوب قد تم إنساله من زوجة متأخرة عقليًا. وهذا الاسم مشتق من كلمتين إغريقيتين الأولى Kalos بمعنى جميل وخيِّر والأخرى Kakos بمعنى شرير سيئ.

وعائلة «كاليكاك» كانت موضوعًا وعنوانًا لكتاب أصدره «هنرى هـ. جودارد» فى عام ١٩١٢. وقد أيد فيه النظرية القائلة بأن التخلف العقلى إعاقة وراثية. وقد درس «جودارد» التركيب الوراثى لمعرفة الأصل الأسلافى لأحد المرضى المقيمين فى المؤسسات. وقد وجد أن الجد الأكبر لوالدة ذلك المريض (الجد الثالث) كان له من سلالته ٤٨٠ سليلًا، ثلاثة أرباعهم ـ تقريبًا ـ كانوا يعتبرون منحلين بشكل أو بآخر (أى أنهم كشفوا عن سمات جسمية أو عقلية مرضية، وبخاصة منذ الولادة) أما جده الأكبر لوالده (الجد الثالث)، فقد تزوج فيما بعد من

إمرأة عادية الذكاء، وقد أنجب ٤٩٦ سليلًا مباشرًا، كما اعتبروا جميعًا أشخاصًا عاديين فى ذكائهم.

كاليكاك (٢): Kallikak

اسم قصة شجرة عائلة تتألف من فرعين منفصلين:

(١) فرع Kalo أفراده مواطنون يتميزون بالجاذبية والبهجة؛ أذكياء، موضع احترام ومنتجين.

(٢) فرع Kakos وأفراده أناس سيئون؛ شريرون، ولديهم تخلف عقلى وانحلال أخلاقى.

فى سنة ١٩١٢ كتب «هنرى هيربرت جودارد» Henry Herbert Goddard (١٨٦٦ ـ ١٩٥٧م) عن هذه الأسرة كمثال لوراثة الإعاقة العقلية. وتعتبر نتائج بحوث «جودارد» Goddard الآن غير ذات سند تمامًا.

عتـه «كالموك»: Kalmuk idiocy

مصطلح بديل لـ «زملة داون»، يندر استخدامه. واللفظ مشتق من اسم قبيلة منغولية بدوية متنقلة.

(انظر: زملة «داون» Down's syndrome).

يرقان نووى؛ اصفرار نووى، زيادة معدل البولوريوبين: Kerinicterus

* اليرقان النووى شكل من أشكال التلف الدماغى الناتج عن تكسر كرات الدم الحمراء للجنين فى رحم الأم، والصبغات الصفراوية الزائدة (البيلروبين) فى الدم تعبر الحاجز الدموى المخى مما ينتج عنه تلف بالدماغ، واعتمادًا على مدى الإصابة ونجاح العلاج المبكر، فإن الإعاقة العقلية قد تتراوح بين البسيطة جدًا والشديدة، ومن الممكن حدوث اضطرابات متفاوتة فى كلٍ من الإحساس والحركة.

وفى حين أن السبب الرئيسى للإصابة قد يكون عدم توافق العامل الريزوسى (RH) فإن أسبابًا أخرى من الممكن أن تؤدى إلى نفس النتيجة مثل العقاقير والعدوى الميكروبية، وعيوب الإنزيمات.

الخصائص المرئية:

* الصورة الكلينيكية البارزة: بعد الولادة بوقت قصير قد يتلون الجلد باللون الأصفر، وبعد العلاج لا يظهر أى صورة فيزيائية مميزة للمتلازمة.

* الرأس والرقبة: قد نجد بروزًا فى اليأفوخ الأمامى فى قمة الرأس.

* الأنف: لا توجد تغيرات ذات قيمة.

* العينان: قد تعطيان صورة غروب الشمس. كما قد نرى حركة اهتزازية للقرنية.

* الأذنان: وضع الأذنين غير ذى أهمية غير أننا قد نجد ضعفًا سمعيًا حسيًا عصبيًا.

* الفم: الأسنان قد تكون صفراء اللون (نتيجة زيادة الصبغات الصفراوية) وكثيرًا ما يلاحظ رعشة بالشفاه أو انحراف إلى إحدى الجهتين.

* الذقن: لا توجد تغيرات ذات أهمية.

* الجذع ووضع الجسم: الجسم قد يعكس عيوب الوضع المعتادة التى ترتبط بالأنواع المختلفة من تلف المخ مثل الشلل الانقباضى والكنع والتصلب العضلى.

* الجلد: فى حديثى الولادة الجلد يتلون بالصفرة التى عادة ما تختفى بعد العلاج.

* الأطراف:

(أ) الطرفان العلويان: يمكن أن تعطى علامات الشلل تبعًا لطبيعة التلف الحادث بالمخ والحركات اللاإرادية كثيرة الحدوث.

(ب) الطرفان السفليان: قد يحدث شلل يعتمد على طبيعة التلف الحادث بالمخ، والحركات اللاإرادية شائعة أيضًا.

* المشكلات العصبية والحركية: عندما يكون المصاب طفلًا حديث الولادة قد نجد ضعفًا فى الرضاعة والمص لديه مع تدهور فى «مؤثر مورو»، وعلامات تلف بالمنطقة خارج الهرمية بالمخ مثل الحركات اللاإرادية وتأخر النمو الحركى مع ضعف ووهن بالعضلات وذلك بعد الولادة أيضًا، كما قد توجد علامات إثارة أغشية المخ التى تؤدى إلى تقوس الظهر (تقعره) إلى الداخل وقد تحدث التشنجات العصبية، وقد نجد أيضًا تصلب بالعضلات، ويوجد ضعف بالحركة واحتمال وجود ضعف سمع بمختلف درجاته.

* الخصائص العقلية والسلوكية: إذا وُجدت إعاقة عقلية فقد تتراوح بين البسيطة جدًا والشديدة وفى حالات كثيرة لا توجد إعاقة عقلية، وكثيرًا ما نجد اضطرابات اللغة، واهتزاز الشفاة والأوضاع الحركية اللاإرادية التى قد تؤدى بالملاحظ إلى تقييم غير سليم للحالة العقلية والسلوكية.

* المشكلات الصحية المصاحبة: قد توجد مشكلات فى الدم مختلفة متمثلة فى نقص قدرة الدم على حمل الأكسجين (أنيميا ـ نقص أكسجين التنفس الواصل إلى الدم) وارتفاع نسبة الأصباغ الصفراوية فى الدم مع ظهور بعض كرات الدم الحمراء غير الطبيعية Reticulocytosis، وتضخم الكبد والطحال.

* السبب: عادةً ما ينتج من عدم توافق العامل الريزوسى، وقد يحدث أيضًا نتيجة لتناول بعض العقاقير، وعيوب الإنزيمات الخاصة بكرات الدم الحمراء وإنزيمات الكبد، وعدم توافق أشياء أخرى فى الدم.

* القابلية للتعلُّم أو التدرُّب: هذه المتلازمة كانت فى الماضى سببًا متكررًا لحدوث الإعاقة العقلية والشلل الدماغى، وفى بعض الحالات قد لا يكون الشخص من ذوى الإعاقة العقلية، وقد يبدو على المصاب الإعاقة العقلية تبعًا لطبيعة الحركات اللاإرادية وضعف القدرة اللغوية التعبيرية.

وهناك مشكلة كبرى تواجه وضعه فى مكان تعليمى مناسب وهى طبيعة الحركات اللاإرادية ففى بعض الأحيان تمثل سمات «جروتيسك» وقد يحتاج الطفل إلى تحريكه من السرير بمساعدة بسبب ضعف الحركة الشديد وضعف الكلام والحركة قد يسبب صعوبة فى تقييم الذكاء.

وهناك أوجه تأخر فى جوانب النمو الأخرى قد توجد كنتيجة لمحدودية الحركة، وبالنسبة للتشنجات وضعف السمع ومضاعفات أخرى كلها قد تتدخل مع متطلبات التقييم والتخطيط، وقد تحدث للطفل مشكلات عظمية وتواصلية واحتمال صعوبات بصرية وسمعية، وأما التوافق الحركى فسوف يساعد على حسن التقييم والتعليم، والملاحظات المتعددة والجلسات الاختبارية قد تكون مهمة للوصول إلى التقييم الصحيح لقوة الطفل الأساسية التى قد لا تتضح بسبب المشكلات الكلينيكية، ووضع البرامج قد يتطلب عدة خطط تتراوح من الوضع الطبيعى إلى ما يناسب الإعاقات المتعددة الشديدة التى تتطلب ملاحظة دقيقة للتدريب اليومى، والشخص قد يحتاج برامج متعددة مثل برنامج علاج عيوب النطق والعلاج الطبيعى والعلاج بالعمل للوصول إلى برنامج تعليمى مضبوط.

تغير لون خلايا المخ وتحللها؛ تنافر دم الأم والجنين: Kernicterus

حالة ناتجة عن عدم تكافؤ فصائل دم الأم وجنينها النامى. وتسفر هذه الحالة عن رد فعل حساس بالجسم يؤدى إلى تحطم خلايا الدم الحمراء وتدميرها، مما يؤدى بدوره إلى إطلاق مقادير كبيرة من الخضاب والأصباغ (خضاب أحمر فى كرات الدم الحمراء)، وقد ينتج عن الآثار المتخلفة عن تلك الحالة إعاقات

تتضمن الإعاقة العقلية، والشلل المخى، وغيرهما من أوجه القصور والإعاقات الأخرى.

كيتـون: **Ketone**

هو أى مركب عضوى يتضمن مجموعة من الكربونيل. وتوجد الأجسام الكيتونية عادة فى دم وبول أولئك الذين يعانون من زيادة السكر فى الدم والبول، وأى حالة يوجد فى بولها تلك الأجسام الكيتونية تسمى «كيتونوريا».

(انظر: كيتونوريا Ketonuria).

كيتونوريا: **Ketonuria**

زملة «كليبلاتسكاديل»: **Kleeblatschadel syndrome**

عيب جمجمى يرجع إلى ضيق الجمجمة ويؤدى إلى تشوه جمجمى وتخلف عقلى.

متلازمة «كلاينفلتر» (١): **Klinefelter's syndrome**

* متلازمة كلاينفلتر تتصف كلينيكيًا بوجود ثدى يشبه ثدى الأنثى لدى بعض الذكور مع عدم اكتمال نمو الخصيتين وخلل وظيفى بهما، ويوجد بالتالى ضعف بالصفات الجنسية الثانوية خلال فترة البلوغ والمراهقة، وفى تلك الحالات التى تظهر فيها الإعاقة العقلية تكون عادةً إعاقة عقلية بسيطة، وكثيرًا ما يكون هناك اضطرابات فى الشخصية تتمثل فى مشكلات تكيفية مصاحبة وسبب الإصابة هو وجود كروموسوم واحد زائد على الأقل فى الزوج رقم (٢٣) من الكروموسومات الجنسية، والأشكال الفسيفسائية توجد أيضًا وتمثل فروقًا فى أشكال الكروموسومات والملامح السلوكية.

* الخصائص المرئية:

* الصورة العامة: هو مرض يصيب الذكور، والبعض من المصابين يكون طويلًا مستدير الجسم وآخرون يميلون إلى البدانة، وتتكرر كثيرًا الصورة التى تجذب الانتباه للثدى الذى يشبه الإناث فى جهة واحدة أو الجهتين.

* الرأس والرقبة: يقل ظهور شعر الوجه مع بروز الجبهة.

* الأنف: غير مميز لهذه المتلازمة.

* العينان: قد نجد قصر بالنظر (الرؤية القريبة) أو استجماتيزم (عدم انضباط البؤرة مما يؤدى إلى عدم وضوح الصورة).

* الأذنان: لا توجد بهما عيوب مميزة.

* الفم: فى الحالات الشديدة قد يوجد شق بسقف الحلق مع زيادة واضحة فى نمو الفك السفلى.

* الذقن: لا يوجد بها تغيرات مميزة.

* الجذع ووضع الجسم: قد يلاحظ أن الثدى يشبه الإناث، وفى بعض الحالات نجد انحناءً جانبيًا للعمود الفقرى بالإضافة إلى تشوهات القفص الصدرى، والأشخاص قد يكونوا طويلى القامة مستديرين أو بدناء.

* الجلد: قد نجد نقصًا فى شعر الجسم واللحية.

* الأطراف:

(أ) الطرفان العلويان: قد تكون قصيرة بالمقارنة بالطرفين السفليين، والأصابع قد يوجد انحناء جانبى للأصابع.

(ب) الطرفان السفليان: ليس بهما عيوب مميزة.

* المشكلات العصبية والحركية: أحيانًا يحدث ضعف بسيط أو متوسط فى التوافق العضلى (أتاكسيا) Ataxia ولكن المتلازمة لا ترتبط بأى صعوبات عصبية حركية معينة.

* الخصائص العقلية والسلوكية: إذا حدثت إعاقة عقلية فهى بسيطة وتظهر حالات كثيرة من بطيئى التعلم، واضطرابات الشخصية تتراوح من الثرثرة وإدمان الكحول إلى المشكلات التكيفية الشديدة والاضطرابات النفسية قد توجد بدرجات مختلفة فى بعض الأشخاص والكثيرون لا يكملون دراستهم الثانوية وإذا تزوجوا فإن نسبة الطلاق قد تكون كبيرة، وعدم التكيف الاجتماعى متوقع أيضًا لدى البعض.

* المشكلات الصحية ذات الصلة تتمثل فى: نقص النمو الجنسى متمثلًا فى صغر حجم الخصيتين ونقص فى نمو الحيوانات المنوية وكبر حجم الثدى، وزيادة إفراز الهرمون المنشط لحويصلات البويضات F.S.H.

* السبب: تغيرات كروموسومية تتمثل فى وجود كروموسوم زائد وأحيانًا أكثر من واحد وتكون الصورة الكروموسومية XXY فى الكروموسوم ٢٣ الجنسى.

* القابلية للتعلُّم أو التدرُّب: قد يكون طفل «كلاينفلتر» من ذوى الإعاقة العقلية البسيطة أو تظهر لديه بعض المشكلات مثل بطء التعلُّم، وقد توجد عيوب شخصية إضافية وعلامات فيزيائية قد تجعل التكيف المدرسى صعبًا بالنسبة إليه، وإذا كان تحت العلاج الطبى والجراحى فإن مشكلات صورة الجسم التى يواجهها سوف تزول بلا شك، والتعليم العام سوف يبدو أنه الاختيار التعليمى الأفضل، وفى حالة وجود إعاقة عقلية تمثل عقبة تعليمية فإن اعتبارات العناية بوضعه الدراسى يجب أن تراعى حتى نتجنب تضخيم مشكلاته وذلك لضبط حياته الشخصية.

وعدد من حالات الكلاينفلتر يعانون عيوبًا سلوكية تتراوح بين عدم النضج، وقلة الحكمة والعنف وبعض الدلالات النفسية، وفى مثل هذه الحالات نحتاج إلى التقييم المتخصص والعلاج، وفى حالة ما إذا قرر فريق التخطيط وضع طفل الكلاينفلتر فى التعليم العام فإننا نحتاج إلى العناية عند اختيار وضعه.

(انظر: متلازمة دبل إكس واى XXY syndrome).

متلازمة «كلاينفيلتر» (٢): Klinefelter's syndrome

نسبة إلى الطبيب الأمريكى «هارى فتش كلاينفيلتر Harry Fitch Klinefelter وهى حالة كلينيكية أو اضطراب صبغى أو كروموزومى تحدث للذكور؛ وتنجم عن شذوذ فى الكروموزومات النوعية ـ ذكر/ أنثى ـ إذ يولد هؤلاء الذكور بنمط نواة من نوع XXY «دبل إكس واى»، وعندما يصل الذكور المتأثرون بهذه الحالة إلى سن البلوغ؛ فإنهم يكشفون عن سمات جسمية معينة؛ إذ تكون أثداؤهم شبيهة بأثداء الأنثى، كما يبدو شعر لحيتهم متفرقًا متناثرًا؛ بالإضافة إلى قلة الشعر فى عاناتهم. وعادة ما يكون الفرد المتأثر بهذه الحالة عقيمًا (لا ينجب إذا تزوج) كما يكون فى الغالب معوقًا عقليًا. كما يتعرضون لمشكلات سلوكية تتضح فى ارتفاع البطالة بينهم، كذلك الطلاق وتعاطى الكحوليات. ومعدل الحجز فى مؤسسات الأمراض العقلية للذكور المصابين يبلغ ثلاثة أمثال الأسوياء. وتسمى أيضًا زملة «دبل إكس واى».

(انظر: متلازمة «دبل إكس واى» XXY syndrome).

متلازمة «كليبل ـ فيل»: Klippel-Feil syndrome

قصور جبلِّى فطرى يتسم صاحبها برقبة قصيرة، ويكون حد الشعر فى فروة الرأس منخفضًا، وعدد الفقرات قليل، وقد يلتحم بعضها فى كتلة واحدة وكثيرًا ما تكون هذه الحالة مصحوبة بصمم وإعاقة عقلية.

مرض كراب: Krabbe's disease

(L)

إطلاق الألقاب التصنيفية؛ تسمية؛ وصم بالإعاقة: Labelling (Labeling)

عملية تصنيف الأطفال المعوقين إلى فئات كل حسب نوع إعاقته، وهو ما يعرف بالتصنيف العام، فيقال المعوقون عقليًا، أو المضطربون سلوكيًا، أو المعوقون بدنيًا، وهناك تصنيف خاص؛ حيث يتم تقسيم المعوقين داخل الإعاقة الواحدة إلى أقسام أو مجموعات؛ فيقال التخلف العقلى البسيط، أو التخلف العقلى المتوسط، أو التخلف العقلى الشديد.

وعلى الرغم من أن تلك التسميات أو الألقاب قد تخول للطفل الحصول على خدمات التربية الخاصة إلا أنها تحمل خطورة إلحاق وصمة الإعاقة بمن تطلق عليهم.

تسمية وتصنيف المعوقين عقليًا: Labeling & Classification of MR

مصطلح يطلق على عمليتى تسمية المعاقين وتصنيفهم إلى درجات، أو فئات ومصطلح التسمية Labeling للإعاقة العقلية يطلق على كل الأفراد الذين تقل نسب ذكائهم عن (٧٠) درجة على منحنى التوزيع الطبيعى، ومصطلح التصنيف يقصد به تقسيم هؤلاء الأفراد إلى فئات مثل فئة ذوى الإعاقة العقلية البسيطة أو ذوى الإعاقة العقلية المتوسطة أو ذوى الإعاقة العقلية الشديدة، وما إلى ذلك.

نقص التعلم والخبرة: **Lack of learning & experience**

يقصد بذلك النقص الواضح فى التعلم والخبرة لدى الأطفال ذوى الإعاقة العقلية، حيث تفسر النظرية السلوكية الإجرائية الإعاقة العقلية على أنها ظاهرة تمثل نقصًا واضحًا فى التعلم والخبرة، بمعنى أن الفرق فى الأداء بين الطفل العادى والطفل المعوق عقليًا هو فرق فى درجة التعلم والخبرة.

الخصائص اللغوية: **Language characterstics**

تعتبر الخصائص اللغوية والمشكلات اللغوية المرتبطة بها من أكثر الخصائص وضوحًا لدى الأطفال المعوقين عقليًا وخاصة اللغة التعبيرية وتتمثل المشكلات اللغوية فى تأخر ظهور اللغة أو صعوبة تشكيل الأصوات أو قلة المحصول اللغوى، أو ظاهرة التوقف أثناء الكلام، أو السرعة الزائدة فى الكلام أو البطء الزائد فى الكلام، أو صعوبات نطق الكلام، أو نطق الكلام بصوت منخفض.

معلم اللغة الاليكترونى: **Language master**

جهاز إليكترونى يضم مجموعة من البطاقات المصحوبة بشريط ممغنط؛ حيث يتم استخدامها معًا. ويمكن بواسطته تقديم الإجابات المسجلة مسبقًا من صور أو رموز مطبوعة بنظام تدريسى ذاتى خاص. ويقوم الطفل بمقارنة إجابته بتلك التى يراها ويسمعها فى النموذج المقدم إليه. ويُستخدم هذا الجهاز فى تدريس الأطفال المعوقين عقليًا، ومن يعانون من صعوبات فى التعلم، وغيرهم من الأطفال الذين يحتاجون إلى تدريب على الاستجابات الشفوية اللفظية.

مقياس تقييم المهارات اللغوية: **Language skills assessment scale**

يهدف هذا المقياس إلى قياس وتشخيص مظاهر اللغة الاستقبالية ومظاهر اللغة التعبيرية للأطفال غير العاديين وخاصة للأطفال المعوقين عقليًا، وقد ظهرت الصورة الأصلية من المقياس فى قسم التربية الخاصة بجامعة ولاية تشفان

الأمريكية (١٩٧٦)، وظهرت صورة أردنية من هذا المقياس (الروسان وجرار ١٩٨٥، ١٩٩٦) وصورة عمانية منه (الروسان، ١٩٩٦)، وتألفت الصورة الأردنية من (٧١) فقرة تغطى خمسة أبعاد هى:

الاستعداد اللغوى المبكر (١٢ فقرة).

التقليد اللغوى المبكر (٦ فقرات).

المفاهيم اللغوية الأولية (٥ فقرات).

اللغة الاستقبالية (٢١ فقرة).

اللغة التعبيرية (٢٧ فقرة).

كما توفرت للمقياس فى صورته الأردنية دلالات صدق وثبات مقبولة.

قضية «لارى ب. ف رايلز»: Larry P.V. Riles

قضية نظرت أمام إحدى المحاكم بالولايات المتحدة الأمريكية، وكانت بمثابة نقطة تحول فى تاريخ تربية الأطفال المعوقين عقليًا. وقد صدر الحكم فيها بإلزام مدارس ولاية كاليفورنيا بالتوقف عن استخدام نسبة الذكاء كمحدد أساسى للوضع الصفى التعليمى فى فصول التلاميذ المعوقين عقليًا القابلين للتعلم.

وقد قُدِّمت القضية إلى ساحة القضاء عندما لوحظ تجاوز التلاميذ السود الموضوعين فى فصول التربية الخاصة نسبة انتشارهم فى المجموعة السكانية العامة تجاوزًا كبيرًا، كما أن الاختبارات التى استخدمت لتحديد نسبة الذكاء قد اعتبرت متحيزة من الناحية الثقافية تحيزًا واضحًا ضد هؤلاء التلاميذ.

شحام مخى طفـولى متأخر: Late infantile cerebral lipidosis

تظهر بداية أعراض هذا المرض فى العام الأول أو العام الثانى من حياة الطفل، وعادةً ما يحدث بين أطفال الأسر اليهودية، ومن أعراضه الضمور

البصرى، والتخلف العقلى، وهو مرادف لمرض «بيلشوفسكى» Bielschowsky disease.

(انظر: مرض بيلشوفسكى Bielschowsky disease).

متلازمة لورانس ـ مون ـ بيدل: Laurence-Moon-Biedl syndrome

* متلازمة لورانس ـ مون ـ بيدل تمثل الإعاقة العقلية التى تتراوح بين البسيطة والشديدة، وبعض الأشخاص قد يملكون ذكاءً طبيعيًا. والصورة الفيزيائية تكون لشخص قصير القامة بدين به عيوب إبصار وعيوب هيكلية، وعادةً ما تكون الصفات الجنسية ناقصة النمو، والمتلازمة يعتقد أنها تورث بواسطة صفة وراثية متنحية بالكروموسومات الجسدية.

* الخصائص المرئية:

* الصورة الكلينيكية البارزة: البدانة مع توزيع الدهون كما فى الأنثى، وصغر فى حجم الأعضاء التناسلية مع ارتفاع الخصيتين ووجود كيس صفن صغير ومشقوق فى الذكور.

* الرأس والرقبة: توجد جبهة مرتفعة واسعة مع وجه دائرى (كالقمر).

* الأنف: أرنبة الأنف قد تكون عريضة.

* العينان: متباعدتان فى بعض الأشخاص مع قرنية صغيرة، والتهاب صبغى بالشبكية، وتعتم بالعدسة، وفتحة العين تشبه الفتحة المنغولية، مع ضعف إبصار.

* الأذنان: بعض المصابين لديه ضعف سمع.

* الفم: لا يوجد علامات مهمة عادةً فى الفم.

* الذقن: لا توجد علامات مميزة.

* الجذع ووضع الجسم: قد يكون هناك قصر بالقامة مع زيادة ترسب الدهون فى الذكور، والإناث قد يظهر بهن نقص فى نمو الغدد الجنسية وعدم نمو الثديين.

* الأطراف:

(أ) الطرفان العلويان: أصابع اليد قد تكون متصلة أو متلاصقة ويظهر بها إصبع زائدة جزئية، وقد يحدث انحراف لأصابع اليد.

(ب) الطرفان السفليان: قد توجد حالة تلامس الركبتين، أصابع القدمين قد تكون ملتحمة أو توجد إصبع زائدة.

* المشكلات العصبية والحركية: قد يوجد تأخر عصبى حركى عام وضعف الإبصار شائع وقد يوجد ضعف بالسمع، وعند سن العشرين، فإن ثلاثة أرباع الأشخاص يصابون بكف البصر، كما قد سجلت مشكلات أخرى عصبية مثل التشنجات عند البعض.

* الخصائص العقلية والسلوكية: الإعاقة العقلية قد تتراوح من البسيطة إلى الشديدة، وبعض الأشخاص طبيعى الذكاء.

* المشكلات الصحية المرتبطة: عدم نزول الخصيتين فى الذكور وضمور الجهاز التناسلى بالإناث، وقد تحدث أمراض بالكلى عند البعض، كما سجلت فى بعض الحالات بعض عيوب القلب والأوعية الدموية.

* السبب: يعتقد أن جين متنحى بالكروموسومات الجسدية هو السبب.

* القابلية للتعلُّم والتدرُّب: الطفل المصاب بمتلازمة لورانس ـ مون ـ بيدل فى كل الأحوال سوف تظهر عليه أعراض الإعاقة العقلية مع ضعف إبصار واحتمال ضعف سمع أيضًا، ومثل هذا الشخص يمثل مشكلة إعاقة متعددة بالنسبة للتشخيص واختيار الوضع المناسب له، وهؤلاء الأشخاص قد يمثلون مشكلات تعليمية وسلوكية مختلفة الأبعاد.

* وقصر القامة وفقر النمو الجنسى وأمراض الكلى المحتملة والعيوب الهيكلية بالأطراف قد تسبب تعطيلات وتوقفات فى برنامج التخطيط التعليمى وصعوبات تقبل الذات مع معرفة المشكلات الظاهرية (المظهر الخارجى للحالة) يمكن توقعها وعندما يفتقد المراهق نمو الأعضاء التناسلية الثانوية وذلك مما تتصف به هذه المتلازمة فإنه يحتاج إلى القيادة الحكيمة والتثقيف حتى ينمو لديهم التقبل الإيجابى لأنفسهم، ويجب أن ينظر إلى هذه المتلازمة على أنها إعاقة متعددة مع إعاقة عقلية كإعاقة ثانوية.

* وفى حالة ما إذا طغت المشكلة البصرية فيجب استشارة المتخصصين حتى يساعدوا فى تقديم الخدمات المناسبة للمتعلم ذى الضعف البصرى، والمشكلات العظمية باليدين والقدمين قد تحتاج الإحالة إلى متخصصين وإذا احتاج الأمر فقد يكون هناك اعتبارات تعليمية خاصة يخطط لها. أما عيوب الجهاز الدورى والكلى فيجب أن تُلاحظ بواسطة الطبيب الذى يمد بالنصائح لقيادة الأهداف التعليمية.

تخلف عقلى عضـوى: Law grade defective

مصطلح بريطانى يُطلق على الأطفال المعوقين عقليًا بسبب خلل أو عيب عضوى.

التسمم الرصاصى: Lead poisoning

حالة تسمم ناتجة من تناول رابع إثيل الرصاص، وتسبب تلفًا للجهاز العصبى المركزى والتخلف العقلى، ومن أنواعه التسمم الرصاصى الحاد Acute والتسمم الرصاصى المزمن Chronic.

معوقون أكاديميـًا: Learning handicapped

مصطلح يُستخدم فى ولاية كاليفورنيا بالولايات المتحدة الأمريكية، ليشير إلى

فئة من فئات الخدمات المقدمة للأطفال المعوقين عقليًا بدرجة بسيطة، والذين كانوا يسمون سابقًا بالمتخلفين عقليًا القابلين للتعلم، والمضطربين انفعاليًا، وذوى صعوبات التعلم؛ حيث يتم تقديم الخدمات التعليمية الخاصة لهم فى نفس البرنامج من خلال ما يسمى بـ «غرفة المصادر» بدلًا من تقديمها فى برامج مستقلة بكل فئة منهم.

(انظر: غرفة المصادر Resource room).

منحى التعلم الاجتماعى. أسلوب التعلم الاجتماعى:

Learning Social approach

يهدف هذا الأسلوب إلى تنمية التفكير وتنمية الاستقلالية فى العمل لدى المعوقين؛ خاصة فئة الإعاقة العقلية البسيطة. ويقوم هذا الأسلوب على تصميم خبرات الدرس؛ بحيث تدور حول الحاجات النفسية للطفل المعوق عقليًا مثل. احترام الذات، وإتقان العمل، والحاجات الجسمية مثل تنمية المثيرات الحسية، والمثيرات الحركية، ويشتمل أسلوب التعلم الاجتماعى على (٣) ثلاث مراحل هى:

المرحلة الأولى: التسمية Labeling، ويتم عن طريق مجموعة من الأسئلة يتم من خلالها استخراج ما سيتم تدريسه أو اكتشافه. (مثال: ماذا يوجد فى هذه الصورة ؟، أنه كلب).

المرحلة الثانية: التفاصيل Detailing، وهى عبارة عن مجموعة من الأسئلة يتم من خلالها استخراج خصائص محدودة عن الموضوع. (مثال: ماذا تعرف عن هذا الكلب ؟ أنه أسود؛ كبير، له ذيل يتحرك باستمرار).

المرحلة الثالثة: الاستدلال أو الاستنتاج Inferring، وهو عبارة عن مجموعة من الأسئلة يتم من خلالها استخراج نتائج محددة اعتمادًا على الخصائص المتوفرة. (مثال: لماذا يهتز ذيل الكلب ؟ لأن صاحبه سوف يطعمه).

منهج التعلُّم الاجتماعى: Learning Social curriculum

برنامج تعليمى خاص للمعوقين عقليًا القابلين للتعلم يقوم على إطار نظرى لعملية التدريب الاجتماعى، بالإضافة إلى عملية تنظيم الخبرات فى سياق متتابع بحيث تتلاءم سلسلة خبراته مع خصائص هذه الفئة.

بيئة التعلُّم الأقل تقييدًا؛ بيئة أقل تعقيدًا: Learning restrictive environment

مبدأ رئيسى من مبادئ التربية الخاصة، ينادى بدمج الأطفال ذوى الإعاقات الأكاديمية أو المشكلات التربوية مع الأطفال العاديين. وهذا لا يعنى أن كل الأطفال يجب أن يتعلموا فى داخل الفصول العادية أو النظامية، ولكن يجب الإلتجاء إلى المدارس المنفصلة، أو الفصول غير النظامية فى حالات الأطفال شديدى الإعاقة فقط، مع استنفاذ واستخدام جميع المساعدات الإضافية والتكميلية والمصادر التربوية مع هؤلاء الأطفال قبل نقلهم إلى مدارس أو فصول خاصة.

ومما تجدر الإشارة إليه أن هناك جدلًا كبيرًا حول تفسير مفهوم بيئة التعلم الأقل تقييدًا. وبصفة عامة يمكن القول أن إلحاق التلاميذ بالفصول النظامية أو العادية يعتبر بيئة تعليمية أقل تقييدًا، كما أن البرامج التى تُطبق فى غرفة المصادر تعتبر كذلك.

ومن ثم فإنه يتعين مع الإلحاق التربوى لكل طفل معوق يجب أن يوضع فى الاعتبار بعض الأسس من قبيل الجوانب الجسمية والمعرفية والحاجات النفسية والجسمية والمعرفية عند تكوين برنامج تعليم فردى خاص لطفل معين، والذى يتضمن ـ بالإضافة إلى ما سبق ـ عملية تحديد الشىء الذى يُعتبر كبيئة أقل تقييدًا بصورة مناسبة وملائمة لطفل معين.

(انظر: بديل تربوى أقل تقييدًا Least restrictive educational alternative)

بديل أقل تقييـدًا: **Least restrictive alternative**

مصطلح قانونى سابق فى وجوده لقرينه الآخر «بيئة تعلم أقل تقييدًا» ولكنه فى الوقت الحالى مرادف له بالضرورة. وقد استخدم لأول مرة فى عام ١٩١٨؛ فيما يتعلق بتفريغ الأعمال المصرفية أو البنكية، ولكنه استخدم فى وقت لاحق فى بعض القضايا المتعلقة بالمعوقين، والتى نظرت أمام القضاء، ومن بينها قضية «ويات ضد ستيكنى» Stickney Vs. Wyatt، وقضية «بارس» PARC ضد الكومنولث بولاية بنسلفانيا بالولايات المتحدة الأمريكية عام ١٩٧١.

بديل تربوى أقل تقييدًا: **Least restrictive educational alternative**

بيئة التعلم الأقل تقييدًا؛ أقل البيئات تقييدًا: **Least restrictive environment**

تعبير يشير إلى أهمية اختيار البيئة التعليمية أو التأهيلية للفرد الذى يعانى من صعوبات أو إعاقات أكاديمية، أو حركية، أو حسية. فالبيئة الأقل تقييدًا هى البيئة التى توفر قدر كبير من الحرية بحيث يمكن للمعوق أن يعيش بشكل طبيعى ويتوافق مع قدراته وإمكاناته وحاجاته الخاصة.

كما يعنى هذا المصطلح تدريب المعوقين ووضعهم فى البيئات التربوية العادية والإبتعاد بهم قدر الإمكان عن البيئات المعزولة؛ كالمؤسسات الداخلية مثلًا، وقد شكل هذا المبدأ أساسًا قويًا نحو دمج المعوقين فى البيئات التربوية الأقل تقييدًا كالمدارس العادية والمؤسسات المجتمعية.

ومما يجدر ذكره أن هذا المفهوم استخدم من قِبَل المحاكم الأمريكية فى السبعينيات من القرن العشرين. وقد أصدرت تلك المحاكم قرارًا ملزمًا بضرورة تعليم كل طفل معوق وتربيته وخدمته فى أكثر الأوضاع التعليمية طبيعية، وفى أكثر الأجواء النفسية قربًا إلى حياة العاديين. وقد أدى ذلك المفهوم إلى ظهور مفهوم آخر يُطلق عليه الدمج الأكاديمى.

(انظر: دمج أكاديمى Mainstreaming).

مهارات وقت الفراغ: **Leisure time skills**

(انظر: أنشطة وقت الفراغ Leisure time activities).

وقت الفراغ: **Leisure time**

ما يخصصه الفرد من أوقات يستطيع من خلالها ممارسة أنشطة معينة قد تكون نافعة وقد تكون ضارة. ويعتبر استغلال وقت الفراغ وتوظيفه بشكل إيجابى فى العمل مع المعوقين ذو قيمة عالية وفعالية كبيرة، وخاصة فى تطوير مهاراتهم الاجتماعية والشخصية؛ كممارسة الرياضة، والأنشطة الاجتماعية والهوايات المختلفة.

أنشطة وقت الفراغ: **Leisure time activities**

واجبات أو مهام يتم تعليمها للمعوقين بحيث تساعدهم فى استغلال وقتهم بحكمة ومتعة؛ إذا لم يكن لديهم عمل يؤدونه أو دروس يحضرونها. ويُعد استغلال المعوقين لأوقات فراغهم ـ بشكل فعّال ـ مجالًا مهمًا لنمائهم وتقدمهم نظرًا لأن كثيرًا منهم محدودون فى أعمالهم واستخداماتهم الأخرى للوقت. ومن المصطلحات ذات الصلة بهذا المفهوم «التربية خارج المؤسسات»، «التربية خارج المدرسة».

(انظر: وقت الفراغ Leisure time).

نظام «ليكوتيك»: **Lekotek system**

اسم لنظام منتشر ـ على نطاق عالمى ـ يتعلق بمكتبات مواد اللعب المُعدَّة خصيصًا للمعوقين. وقد تأسست هذه المكتبات فى بداية أمرها فى السويد. ويتركز دورها الأساسى فى تقديم الاستشارات، وإعارة الألعاب، والمواد الترفيهية المفيدة

إلى المسؤولين المختصين؛ بهدف تمكينهم من رعاية الصغار من الأطفال ذوى الإعاقة العقلية الشديدة، وتقديم الخدمات التعليمية لهم فى منازلهم فى مرحلة مبكرة من أعمارهم.

متلازمة ليش ـ نيهان (الزيادة الابتدائية لحمض اليوريك فى الدم والمرتبطة بالكروموسوم X): Lesch-Nyhan syndrome

* متلازمة ليش ـ نيهان عبارة عن صورة شديدة من الإعاقة العقلية مرتبطة بالكروموسوم X كصفة وراثية متنحية مما ينتج عنه خلل فى عمليات الأيض الخاصة باليورين ويؤدى فى المقابل إلى زيادة مستوى حمض اليوريك بالدم، والعلامة الرئيسية التى تميز هذه المتلازمة هى الميل إلى إيذاء النفس (العدوان على الذات) والتى تتمثل فى عض الشفاة وقرض الأظافر وقضم الأصابع والجز على الأسنان والأرجحة العنيفة للذراعين مما يجذب الانتباه. وبعد بداية تبدو طبيعية مبكرًا بعد الولادة يصبح العدوان على الذات وسهولة الإثارة واضحة فى السنة الثانية من العمر.

* الخصائص المرئية:

* الصورة الكلينيكية البارزة: العدوان على الذات هو الصورة البارزة بما فى ذلك عض الشفاة وقضم الأصابع الذى ينتج عنه تشوهات باليدين.

* الرأس والرقبة: تشوهات فى الفم والشفاة نتيجة لإيذاء النفس قد تلفت الانتباه.

* الأنف: شكل الأنف غير مهم بصفة خاصة إلا إذا تم إيذاؤه من قبل الطفل.

* العينان: لا توجد أشياء مهمة تتعلق بمظهر العينين إلا إذا تم إيذاؤهما من قبل الطفل.

* الأذنان: الأطفال الأكبر تظهر لديهم ترسبات لحمض اليوريك على شحمتى الأذنين من الخارج.

* الفم: قد يكون منحرفًا بشدة نتيجة عض الشفاة، وقد تخلع الأسنان حتى يتمكن الطفل من عض شفتيه.

* الذقن: لا توجد به أشياء مهمة إلا إذا جرح بواسطة الطفل نفسه.

* الجذع ووضع الجسم: قد يعانى الطفل من تيبس وحركات لا إرادية قد تؤثر على حركته ووضعه، وبعض الأطفال يحتاجون لأن يكونوا مقيدين حتى يمتنعوا عن بعض الحركات مثل أرجحة الذراعين بدون هدف. والطفل قد يكون قصير القامة قليل الوزن.

* الجلد: قد نجد به آثار العض والقضم والعدوان على الذات.

* الأطراف:

(أ) الطرفان العلويان: حركات تمعجية لا إرادية مستمرة باليدين ـ أو قد يوجد ضعف انقباضى واليدان قد تكونا مشوهتين نتيجة المضغ والاعتداء على الذات، والأصابع قد تكون منحرفة عن وضعها، ونهاية الأصابع قد تكون متآكلة.

(ب) الطرفان السفليان: قد تعكس ضعفًا وانقباضًا للعضلات.

* المشكلات العصبية والحركية: قد يكون لدى الطفل ضعف انقباضى وحركات تمعجية لا إرادية مستمرة، وقد يكون هناك مشكلة شديدة فى التكوين اللغوى وتقطع فى الكلام وصعوبة فى البلع نتيجة الانقباض الالتوائى الثابت، فقد يعطى الطفل صورة النمو العضلى الزائد (تضخم). وبعد النمو الحركى الطبيعى حتى سن ٦ ـ ٨ أشهر يأخذ النمو الحركى الرئيسى فى التباطؤ، وقد يملك الطفل حدًا أدنى للإحساس بالألم فى الحدود الطبيعية وهؤلاء قد يصرخون إذا لم يقيدوا.

* الخصائص العقلية والسلوكية: بعد بداية طبيعية قصيرة عقب الولادة تبدأ

الإعاقة العقلية فى الظهور والتزايد وتتراوح بين الإعاقة العقلية البسيطة والشديدة، ويكون الجز على الأسنان والحركات العشوائية غير الهادفة والعدوان على الذات من العلامات المصاحبة لهذه الحالات. وهز الرأس وسوء استعماله قد يسبب مشكلات سلوكية إضافية.

* المشكلات الصحية ذات الصلة: فى حين أن الطفل قد يُظهر نموًا طبيعيًا فى البداية فإنه قد تظهر عليه أعراض النقرس ونقص فى وظائف الكليتين نتيجة زيادة تكوُّن حمض اليوريك. ومشكلات صحية أخرى قد تظهر أيضًا ويتوقع أن تكون سنوات عمره محدودة.

* السبب: هذه المتلازمة تنتج عن صفة وراثية متنحية مرتبطة بالكروموسوم X والذكور يكونون أكثر إصابة.

* القابلية للتعلُّم والتدرُّب:

الطفل سوف يكون لديه قدرات عقلية قابلة للتدريب ويمكن تصنيفه على أنه ذو إعاقة عقلية متوسطة، وعلى كل فإن العدوان على الذات متمثل فى عض الشفاة ومضغ اليدين قد يتطلب كبح جماح خاص مع احتمال وجود اعتبارات ابتدائية فى التخطيط التعليمى للطفل، وفى بعض الحالات قد تؤدى برامج التطوير السلوكى إلى درجات مختلفة من التحسن، والنصح الطبى قد يكون ضروريًا فى التخطيط والمعالجات الخاصة بالطفل، وبالنظر إلى مشكلات حمض اليوريك وإصابات الكلى فإن الطفل يحتاج إلى الملاحظة بواسطة العضو الطبى فى فريق العمل وقد يحتاج إلى تغذية خاصة أو إلى علاج طبى، والضعف الانقباضى والحركات اللاإرادية قد تتسبب فى مشكلات عظمية وفى حالات معينة سوف يكون الطفل مستبعدًا فى كرسى متحرك، وفى مثل هذه الأمور طبيعة هذه الوسائل قد تتطلب قيادة طبية ونصح طبى، وإلى حد ما الملاحظة.

أما برنامج التطوير الأساسى فسوف يحتاج إلى تخطيط لتنمية مهارات مساعدة النفس وخدمتها فى حين اعتبار إيذاء الذات جزء من هذه المتلازمة. وفى حالات

خلع الأسنان ومشكلات النطق التى تعبر عن نفسها فقد نحتاج أيضًا إلى نصائح أخصائى عيوب التخاطب وقد نحتاج إلى نسبة صغيرة بين الحدقة والأجهزة المساعدة لهذا الطفل فى برنامج التدريب اليومى مما يناسب الأطفال ذوى الإعاقة الشديدة والجسيمة والمضاعفة، كذلك يمكننا توقع مشكلات سلوكية أخرى كثيرة، وقد لوحظ أن هؤلاء الأطفال يكونوا سعداء عند كبحهم.

عمر الحياة: Life age

(انظر: عمر زمنى Chronological age).

مهارات الحياة فى المعسكرات: Life camping skills

أنشطة خارج المدرسة يتعين تشجيع الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة على المشاركة فيها، حتى إذا لزم الأمر إجراء بعض التعديلات لتحقيق الهدف من هذه الأنشطة. ويُعد «التربية خارج المدرسة» أحد المصطلحات وثيقة الصلة بهذه المهارات.

نمو مهنى مدى الحياة: Life long career development

طريقة انتظامية خاصة بذوى الاحتياجات الخاصة يسيرون عليها فى اكتساب المهارات والموارد التى يحتاجون إليها للعيش بأقصى درجة ممكنة من الاستقلال المعيشى طوال حياتهم.

مرض «ليتـل»: Little's disease

اضطراب نجده عند الأطفال الحديثى الولادة الذين يظهرون ضعفًا عقليًا، وتشنجات وتخلجات، وتأخرًا عقليًا، وصعوبات بصرية مختلفة بما فى ذلك الكتاراكت (المياه البيضاء) والضمور البصرى. ترتبط الحالة بإسفكسيا وليدية، أو مرض الأم أثناء الحمل وإصابات أثناء الولادة وكثيرًا ما تولد هذه الحالات المرضية قبل أوانها.

(انظر: شلل تشنجى Spastic diplegia).

متلازمة لويس بار: **Louis-Bar syndrome**

* متلازمة لويس بار تمثل نوعًا من الإعاقة العقلية المتوارثة. وهذه المتلازمة تمثل من ثلث إلى نصف المرضى المصابين بعيوب بالشعيرات الدموية لجلد الوجه والعينين وكذلك الموجودة بالمخيخ وتؤدى متلازمة «لويس بار» إلى مجموعة من الأعراض المرضية بالجهاز العصبى والعينين والجهاز التنفسى.

ونادرًا ما يعيش المريض بعد العقد الثانى من عمره أى بعد سن العشرين.

* العلامات المميزة ظاهريًا:

- العلامات العامة: عدم الاتزان أثناء السير وذلك لتأثر المخيخ ويحدث هذا فى كل الحالات.

* الرأس والرقبة والوجه:

- ظهور اللون الأحمر القرمزى بالوجه وحول العينين وفى مناطق أخرى وهذا نتيجة إتساع الشعيرات الدموية.

- السمة العامة للوجه: يبدو متيقظًا عند الابتسام.

- احمرار الوجه قد يمتد إلى الأذن.

* الظهر: قد يبدو مستقيمًا قليلًا مع عدم اتزان فى الحركة نتيجة تأثر المخيخ وهذا بالإضافة إلى ظهور اللون الأحمر فى الجلد بالظهر نتيجة تأثر الشعيرات الدموية وقد تأخذ صورة البقع المتعددة التى تشبه لون القهوة.

* الأطراف: قد يظهر اضطراب فى حركة الأطراف العليا والسفلى وارتخاء عضلى.

* المشكلات العصبية والحركية:

- اهتزازات واضطرابات حركية نتيجة تأثر المخيخ وفى الغالب يكون كل الأطفال المصابين مقعدين قبل مرحلة المراهقة.

- تأثر الكلام مع حدوث صعوبة شديدة فى الكلام فى المراحل المتأخرة.

* العلامات السلوكية والعقلية:

- إعاقة عقلية فى أكثر من نصف الحالات ويظهر ذلك جليًا بقرب حلول المراهقة.

- بالرغم من حدوث الإعاقة عند مثل هؤلاء الأطفال إلا أنهم غالبًا ما يبدون سعداء.

* مشكلات صحية مصاحبة: الوفاة غالبًا قبل سن العشرين من تأثر الرئة بالالتهابات والتليف، وكذلك ارتفاع نسبة الأمراض الخبيثة كالسرطان.

* العلاج والعناية العامة:

لا يوجد علاج قاطع حيث أن هذا المرض وراثى ولكن من الناحية التعليمية والتأهيلية لابد أن يوضع فى الاعتبار أن الإعاقة العقلية والإعاقة الحركية تزيد بصفة مستمرة مما يصعب معه التأهيل أو التعليم، وكذلك المشكلات المصاحبة تحتاج لعناية خاصة مثل التهابات الجهاز التنفسى وصعوبة الكلام والاهتزازات الحركية.

متأخر عقلى فى مستوى منخفض: **Low-grade defective**

شخص لا يستطيع أن يؤدى وظائفه على نحو سليم إلا فى بيئة محمية وهو غير قادر على أن يضبط وظائفه الجسمية، وقد يشكل تهديدًا لنفسه وللآخرين. وتقع نسبة ذكاء هؤلاء دون الخمسين.

متخلفون عقليًا من «درجة دنيا»: "Low grade" mental retardate

مصطلح مستمد من أصل إيوائى أو مؤسسى Institutional يشير إلى تصنيف الأطفال المعوقين عقليًا بدرجة شديدة جدًا أو عميقة جدًا، بوصفهم «درجة دنيا»، كما يصنف المعوقين عقليًا بدرجة أقل شدة بوصفهم «درجة عليا».

ومما يجدر ذكره أن الاختصاصيين لا يفضلون مثل هذه التصنيفات.

إعاقة منخفضة الانتشار؛ إعاقة أقل حدوثًا: Low incidence handicap

تصنيف لأنواع القصور أو الضعف القليلة فى عددها فى حال مقارنتها بالإعاقات الأخرى ذات الانتشار بين المجتمع السكانى العام؛ من قبيل تلك الإعاقات التى تتضمن قصورًا بصريًا، أو سمعيًا أو تشويهيًا.

متلازمة «لاوس»: Lowe's syndrome

* متلازمة «لاوس» عبارة عن مرض وراثى مرتبط بكروموزوم إكس ويحدث أساسًا فى الذكور ويؤدى إلى إعاقة عقلية وحركية شديدة، ويصاحب ذلك عيوب بالعينين والرؤيا وخلل فى وظائف الكلية وأحيانًا يصاحب ذلك سلوك عصبى عدوانى.

* العلامات المميزة ظاهريًا:

- تأثر الجهاز الحركى وظهور عيوب حركية متعددة وعدم اتزان الحركة.

- الوجه والرأس والرقبة:

- بروز فى الجبهة نتيجة بروز عظام الجمجمة الأمامية.

- ضيق فى حدقة العين مع عدم استجابة لموسعات الحدقة. وكما توجد عتامة بالعدسة مع زيادة ضغط العين وقد ينتهى الأمر بالعمى.

- حدوث صمم أحيانًا.

* الظهر والقامة: فى بعض الأحيان يظهر المريض أقصر من المتوقع. مع ارتخاء فى عضلات الظهر.

- الأطراف: عضلات الأطراف ضعيفة مع وجود آلام فى العظام الطويلة نتيجة لإصابتها بلين العظام.

* المشكلات العصبية والحركية:

- ضمور في العضلات. - ارتخاء فى العضلات. - تأخر فى النمو الحركى.

- فى بعض الأحيان تظهر تشنجات عصبية.

- عيوب فى عدسة العينين تظهر عند الولادة.

- زيادة ضغط العين. - الإصابة بصمم فى بعض الحالات.

* المشكلات السلوكية والعقلية.

- إعاقة عقلية وحركية شديدة. - قد يصاحب الحالة زيادة بالنشاط الحركى.

* مشكلات صحية مصاحبة:

- قد تكون الخصية معلَّقة. - فشل كلوى.

- اضطراب فى تكلس العظام يؤدى إلى لين العظام.

- متوسط العمر يختلف من مريض لآخر.

* العلاج والعناية العامة:

حيث أن متلازمة «لاوس» مرض وراثى فلا يوجد حتى الآن علاج له ولوجود مشكلات صحية كثيرة مصاحبة مثل الفشل الكلوى ولين العظام، واضطراب

فى حموضة الدم وعيوب الرؤية المتعددة فإن المريض يتطلب عناية عامة وطبية مستمرة.

وبالنسبة لشديدى الإعاقة فإنهم يحتاجون لفريق متكامل من أجل العناية بهم ووضع برامج صحية تأهيلية لهم.

(M)

حرفان رامزان، عمر عقلى: **MA.**

يُستخدم الحرفان MA للإشارة إلى مصطلح العمر العقلى.

(انظر: عمر عقلى Mental age).

كبر حجم الجمجمة. ماكروسيفالى: **Macrocephaly**

من الأسباب التى ترتبط بالإعاقة العقلية، وتتميز بكبر حجم الجمجمة، وزيادة حجم الدماغ، وتتراوح نسبة الذكاء لدى أفراد هذه الفئة ما بين ٢٠ ـ ٥٠، أى أنهم يقعون ضمن ذوى الإعاقة العقلية المتوسطة والإعاقة العقلية الشديدة. وتتوقف هذه الدرجة على مدى التلف الحادث، ويكون سبب هذه الحالة عيب فى المورثات التى تؤثر فى نمو المخ. وتجدر الإشارة إلى أن زيادة حجم الجمجمة لا يعنى دائمًا وجود قصور عقلى.

(انظر: كبر حجم الجمجمة Megalencephaly).

متضخم الرأس. متضخم الجمجمة: **Macrocephalic**

مصطلح يُستخدم لوصف الرأس المتضخم بصورة غير عادية.

(انظر: استسقاء الدماغ Hydrocephalus; Hydrocephaly).

خطـة «ماديسون»: **Madison plan**

منحى غير تصنيفى لتعليم الأطفال ذوى الإعاقة العقلية البسيطة وذوى الإعاقة العقلية المتوسطة، يؤكد على ثلاثة اتجاهات رئيسية هى:

(١) تدعيم الأنماط السلوكية الملائمة لدى هؤلاء الأطفال.

(٢) الجانب التربوى فى هذا المنحى يؤكد على الأنماط العلاجية الأكاديمية المكثفة فى جماعات صغيرة.

(٣) يؤكد الجانب الثالث على التعليم والتدريس لمجموعات أكبر، والعمل على التكامل الجزئى لهؤلاء التلاميذ مع أقرانهم فى الفصول النظامية العادية.

ولقد حظى هذا المنحى بالتأييد التربوى ويطبق الآن فى أكثر من ولاية بالولايات المتحدة الأمريكية، مثل ولاية كاليفورنيا، وولاية سانت مونيكا.

دمـج أكاديمـى: **Mainstreaming**

عملية يتم من خلالها تعليم الأطفال المعوقين مع أقرانهم العاديين فى مدارس التعليم العام بشكل مؤقت، أو بشكل دائم، بشرط توفير مجموعة من العوامل التى تساعد على إنجاح هذه العملية، وذلك لمساعدة هؤلاء الأطفال المعوقين على التفاعل مع زملائهم العاديين أكاديميًا واجتماعيًا. (انظر: دمج Integration).

ومن أهم العوامل التى يراعى توفرها من أجل نجاح عملية الدمج الأكاديمى ما يلى:

(١) إجراء تعديلات وتكييفات فى الأجهزة والمعدات والمواد التعليمية والمناهج.

(٢) توفر غرفة مصادر فى المدرسة لتقديم خدمات متخصصة للطلاب ذوى الاحتياجات الخاصة.

(٣) توفر فريق من المتخصصين لتقديم خدمات مباشرة، وخدمات مساندة، وخدمات غير مباشرة، ويضم هذا الفريق كل من: مدرس التربية الخاصة، مدرس غرفة المصادر، أخصائى العلاج الطبيعى، الأخصائى النفسى، الأخصائى الاجتماعى، المدرس المساعد، وغيرهم من المتخصصين الذين ترتبط طبيعة تخصصهم بالخدمات التى يحتاج إليها الطلاب ذوى الاحتياجات الخاصة فى مدارس التعليم العام.

(٤) توفر برنامج تربوى خاص بكل طالب ذى احتياجات خاصة يدرس فى مدارس التعليم العام.

ويرتبط مفهوم الدمج الأكاديمى بقرينه الآخر «بيئة التعلم الأقل تقييدًا» أو البيئة الأقل تحديدًا. وقد أضحى مفهوم الدمج الأكاديمى أكثر نجاحًا وفعالية عندما استعين على تنفيذه بمجموعة من العاملين المتخصصين من قبيل مدرسى غرفة المصادر، وكذلك عندما طُبق مع المعوقين أو ذوى الاحتياجات الخاصة بدرجة بسيطة.

(انظر: بيئة التعلم الأقل تقييدًا Least restrictive environment).

والصفة من هذا الاسم هى مدمج Mainstreamed.

فريق الدمج: Mainstreaming team

مجموعة من المهنيين والأسر (أولياء الأمور) يهتمون بنجاح الدمج الأكاديمى للمعوقين. يقوم هذا الفريق بالتخطيط والتنفيذ وتقويم خبرات الدمج.

صف التقوية، صف التعويض: Make-up class

صف يخصص للطلاب الذين يحتاجون إلى تقوية أو علاج لتدنى مستوى تحصيلهم فى بعض المواد عن المستوى العادى.

سابقة؛ مقطع من كلمة: **Mal-**

مقطع من كلمة إذا وضع فى بداية كلمة أخرى؛ فإنه يعنى واحدًا من المعانى التالية «غير سوى، غير ملائم، غير وافٍ، سيئ، ردئ» وما إلى ذلك من معان.

سوء تكيُّف: **Maladaptation**

فشل الكائن الحى فى اكتساب السمات البيولوجية التى تمكنه من أن يتفاعل بكفاءة مع البيئة.

سلوك لا تكيُّفى: **Maladaptive behavior**

سلوك يُحدث أذى أو ضررًا للفرد أو للجماعة أو للمجتمع، وهو سلوك مواجهة غير كفء، ويسبب هزيمة الذات. ويفضل هذا المصطلح غالبًا من قِبَل أصحاب نظريات التعلم الاجتماعى كبديل لمصطلح المرض العقلى، خاصة وهم يؤكدون على حقيقة أن الأنماط الضارة تمثل سلوكًا متعلمًا ومن ثم يمكن تعديله.

أو هو نوع من السلوكيات والأفعال التى تصدر عن الطفل ذى الإعاقة العقلية، وتعتبر بعيدة عن حدود معايير المجتمع المقبولة اجتماعيًا.

والسلوكيات اللا تكيفية هى سلوكيات أو أنماط سلوكية متكررة ـ غالبًا ما تكون معتادة ـ تمنع فردًا أو أسرة أو منظمة من تحقيق هدف مرغوب أو تلبية مطالب البيئة.

ومن أمثلة تلك السلوكيات نوبات الغضب الانفعالية والعنف والسرقة. وليست السلوكيات فى حد ذاتها هى التى تسبغ سوء التكيف وإنما شدتها وتكرارها. ويوضع الأطفال ذوو السلوكيات اللاتكيفية فى الفصول المخصصة للطلاب ذوى الاضطرابات الانفعالية أو السلوكية حينما ينتج عنها مشكلات فى الأداء المدرسى أو تتفاقم بفعل السلوك غير المتكيف المستمر أو غير العادى.

وثمة أربعة أنماط للسلوك غير التكيفى هى:

١ـ العدوان اللفظى والمادى الذى يسبب صعوبة فى تكوين العلاقات بين الأشخاص.

٢ـ سلوكيات القلق والانسحاب التى تعوق التفاعل والتحصيل.

٣ـ عدم النضج أو الإخفاق المستمر فى إبداء السلوكيات المناسبة للعمر الزمنى.

٤ـ السلوك المطبوع على العدوان الذى يتجلى فى صورة تخريب أو ترويع للجماعة أو عنف (السلوك المضاد للمجتمع).

والسلوك غير التكيفى يعد فى حد ذاته عرضًا أكثر منه مشكلة ويتعين دراسة أصل وعلة (سبب) المشاعر وعمليات التفكير التى تؤدى إلى ذلك السلوك. والسلوك غير التكيفى يمكن قياسه عن طريق قوائم فحص السلوك ومن خلال المقابلات مع المعلمين وأولياء الأمور وفى ثنايا الملاحظة المباشرة لسلوك الطفل فى مختلف الأوضاع. والتدخلات التى تسعى إلى تقليص السلوك غير التكيفى وتقليل أسبابه تتضمن تعديل السلوك والعلاج النفسى والعلاج الطبى.

سوء التغذية (١): Malnutrition

أحد العوامل التى تؤثر فى تكوين الجنين الذى قد يسبب الإعاقة العقلية؛ فهو عامل من العوامل التى تؤدى إلى الإعاقة العقلية فى مرحلة ما قبل الولادة، كما تشكل سوء التغذية سببًا من الأسباب التى تؤثر على الطفل، وخاصة فى مراحل نموه الأولى بعد الولادة. وتتعين الإشارة هنا إلى الفرق بين سوء التغذية ونقص التغذية، إذ ليس بالضرورة أن يكون سوء التغذية دليل على نقص التغذية، فقد تتوفر التغذية لكن المرأة أو الطفل لا يتناولان الغذاء الصحى الذى يجمع الفيتامينات الضرورية لبناء الجسم.

إن إصابة الأم بفقر الدم نتيجةً لقصور التغذية سواء كان ذلك نتيجة نقص الغذاء أو سوء التغذية يؤثر سلبًا فى نمو الجنين، وقد لا يحدث توازن بين المواد الكيميائية المختلفة؛ مما قد يؤدى إلى تلف الجنين بشكل مستمر، مما يسبب الإعاقة العقلية.

سوء التغذية (٢): Malnutrition

لا يعنى سوء التغذية فقط النقص فى مقادير الغذاء، وإنما يتضمن أيضًا عدم تناول كميات كافية من العناصر الغذائية اللازمة للجسم. إن سوء تغذية الأم الحامل، أو سوء تغذية المولود، يؤدى إلى آثار سلبية كبيرة على الجنين أو الوليد؛ إذ أنه يحد من معدل النمو خاصة نمو الجهاز العصبى. وقد أشارت بعض نتائج التجارب التى أجريت على الحيوانات إلى أن سوء التغذية يؤدى إلى نمو معيب أى على نحو غير طبيعى فى الدماغ. ووجد أن هناك ارتباط عالٍ بين حالات سوء التغذية والولادات المبكرة ونقص وزن الوليد عند الولادة.

ومما يجدر ذكره أن احتمال تعرض الأطفال الذين يولدون ناقصى الوزن أقل من (٢) اثنين كيلو جرام للإصابة بالتخلف العقلى هو (١٠) عشرة أمثاله عند الأطفال الذين يولدون بوزن طبيعى. كما وُجد ان هؤلاء الأطفال عادةً يكونون أكثر عرضةً للإصابة باضطرابات الجهاز العصبى والشلل الدماغى.

ويمكن الوقاية من سوء التغذية عن طريق تقديم مساعدات غذائية للأمهات الحوامل، وصغار المواليد، إضافة إلى تقديم البرامج الإرشادية عن أسس التغذية السليمة، والمضاعفات الناتجة عن سوء التغذية.

والخلاصة أن سوء التغذية حالة من الحرمان الجسدى ناجمة عن تناول أطعمة غير متكاملة فى عناصرها الغذائية، أو غير ملائمة؛ مما يؤدى إلى تعطيل نمو الجسم، وتعطيل تقدمه بشكل صحيح سواء لدى الطفل أو فى الجنين النامى داخل الرحم.

ميل منغولى: **Mangoloid slant**

ميل إلى أعلى ظاهر (يرتفع من الأنف على الجانبين) إلى شق الجفون (شق العينين)؛ ومن مكونات الوجه متلازمة داون؛ والعديد من المتلازمات الوراثية، خاصية عرقية موروثة والعديد من المظاهر المنعزلة ليست لها دلالة كلينيكية.

والميل المنغولى أكثر شيوعًا فى حالات صغر حجم الجمجمة (انخفاض محيط الرأس عن المتوسط بمقدار انحرافين معياريين) أو قصور نمو نسيج عظام الوجنتين، وهذه الخاصية قد سميت بهذا الاسم بعد الاطلاع على مظهر مشابه بيد أنه عادى للناس المنحدرين من أصول الشعب الآسيوى (منغوليا).

(انظر: صغر حجم الدماغ. ميكروسيفالى Microcephally).

متلازمة «مارينسكو ـ سجوجرين»: **Marinesco-Sjogren syndrome**

اضطراب وراثى يتسبب عن صبغى متنحٍ يتميز بالكتاراكت (إعتام عدسة العين) والقامة القصيرة والتخلج المخى والإعاقة العقلية.

وقد وجد أن كل المرضى الذين خضعوا للفحص الطبى كان لديهم إعتام العدسة فى كلا العينين وبعضهم كانوا من ذوى الصعل (صغر الرأس Microcephalic) ويحدث التخلج المخى فى الطفولة ويتراوح ذكاء المرضى بين التخلف العقلى الطفيف والتخلف العقلى المتوسط. وقد يعيش المرضى بصورة طيبة فى منتصف أعمارهم ولكنهم غالبًا ما يفقدون قدرتهم على المشى بسبب ضعف العضلات المتقدم كلما تقدم بهم العمر.

(انظر: صغر حجم الدماغ. ميكروسيفالى Microcephaly).

متلازمة «مارفان»: **Marfan's syndrome**

* متلازمة «مارفان» حالة وراثية نادرة الحدوث تتصف بعيوب فى نمو الجهاز

العظمى وعيوب بالجهاز الدورى مع حدوث مشكلات فى عملية الإبصار وصعوبة فى عملية التعلم فى بعض الحالات.

* العلامات المميزة ظاهريًا:

- طول القامة: نتيجة لطول عظام الأطراف. وطول الأصابع كأصابع المذراة.

- الرأس والرقبة والوجه:

- يبدو الرأس طويلًا مع صغر حجم الوجه.

- بروز عظام جبهة الرأس.

- قصر النظر مع إزرقاق فى بياض العينين، وفى بعض الحالات توجد عيوب بالعدسة.

* الظهر والقامة:

- طول القامة مع تشوه بالظهر.

- تجويف أمامى فى عظام الصدر يجعل الصدر يأخذ شكل صدر الحمامة.

- الظهر والعمود الفقرى قد يزيد تقوسه.

* الأطـراف: الأطـراف تبدو طويلة وذلك لطول العظام مع ارتخاء فى أربطة المفاصل. والأصابع تبدو طويلة ورقيقة تزيد فى الطول والعرض (منبسطة).

* العلامات الحركية والعصبية:

- تأخر فى نمو العضلات مع وجود ارتخاء.

- تأثر العين والعدسة وضغط فى العينين.

* العلامات السلوكية والعقلية:

- قد تحدث إعاقة عقلية بسيطة.

- صعوبة فى عملية التعلم فى بعض الحالات غير المصابة بالإعاقة العقلية.

* مشكلات صحية مصاحبة.

- قد تحدث مشكلات بالجهاز الدورى والقلب نتيجة لضعف جدار الأوعية الدموية الرئيسية.

- قد يحدث فتق بأنواعه المختلفة.

* العلاج والعناية العامة:

- عناية تعليمية خاصة لذوى الإعاقة العقلية من هذه المتلازمة أو من غير ذوى الإعاقة العقلية كذلك.

- عناية صحية مستمرة.

- عناية خاصة بالعينين ومشكلات الرؤية.

عمر الأم الحامل: **Maternal age**

مصطلح يعبر عن العلاقة بين عمر الأم وحالة الطفل العقلية، فكلما زاد عمر الأم عن (٣٥) سنة زادت الفرصة لولادة أطفال ذوى متلازمة داون، إذ يضعف الكروموسوم رقم ٢١ لدى الأم بعد عمر (٣٥)، مما يؤدى إلى ظهور هذا الكروموسوم ثلاثيًا لا ثنائيًا لدى الجنين، ولذا يصبح لدى الطفل المنغولى (٤٧) كروموسومًا بدلًا من (٤٦) كروموسومًا كما هو الحال لدى الأطفال العاديين، ومما يدل على ذلك أن نسبة حدوث حالات المنغولية لدى الأمهات اللواتى تتراوح أعمارهن ما بين ٣٥ - ٤٠ سنة والتى هى ١: ٣٠، بينما هى ١: ٤٠ فى الأعمار ٤٠ - ٤٥ سنة.

نضـج: Maturation; Maturity

عملية يتم فيها نمو عضو من الأعضاء ابتداءً من مولد الطفل وحتى بلوغه مرحلة النماء الكامل. كما أن مفهوم النضج يشير إلى الزيادة من الداخل فى مقابل الزيادة من خلال التعلم وبالاتصال مع البيئة. ويتضمن النضج:

- إرتقاءً بيولوجيًا مثل النمو وتمايز الخلايا وإرتقاء الوظائف الحسية والحركية.
- إرتقاء الشخصية من مرحلة الرضاعة إلى الطفولة والمراهقة فالرشد.
- الإرتقاء البيولوجى أساسًا ـ وإن كان ذلك ليس بدرجة كاملة ـ يتأثر بعامل الوراثة، أما إرتقاء الشخصية فإنه نتاج كل من الميول التكوينية وغير الولادية (وهى عوامل النضج) من ناحية والتأثيرات البيئية من ناحية أخرى.

وفى جملة واحدة النضج هو مجموعة من المفاهيم المرتبطة بتكامل مظاهر النمو سواء فيما يتعلق بالنمو الجسمى، أو النمو الحركى، أو النمو المعرفى، أو النمو الاجتماعى. ويسمى الشخص «ناضجًا» إذا بلغ مستوى نسبيًا من تلك المظاهر. والصفة من هذا المصطلح وكذلك الفعل هو: ناضج، وينضج Mature.

تباطؤ النضج. تأخر النضج: Maturational lag

بطء التقدم والتطور بمعدل قد يؤدى إلى التأثير فى نمو الفرد، أو نمو ذكائه، أو استقلاله الإنفعالى (العاطفى).

تحيز فى القياس. محاباة فى القياس: Measurement Bias

أحد الأخطاء التى يقع فيها الفاحص عندما يعطى للمفحوص درجة أكبر مما أشارت إليه نتائج القياس أو التشخيص، ويمكن أن يعزى ذلك إلى تحيز الفاحص للجنس أو للعرق، أو للطبقة الثقافية أو الاجتماعية التى ينتمى إليها المفحوص.

متلازمة «شق الوجه الأوسط»: **Median cleft face syndrome**

* هذه المتلازمة تحدث نتيجة لعيب فى التكوين داخل الرحم حيث لا يتم التحام أجزاء الوجه من الوسط بصورة طبيعية وينتج عن ذلك عيوب بالشفة وسقف الحلق وإعاقة عقلية فى بعض الحالات (حوالى الخُمس) ومشكلات فى عملية الرؤية فى بعض الحالات الأخرى.

* العلامات المميزة ظاهريًا:

- خط الشعر بالجبهة يكون منخفض.

- تأثر الأنف والفم إذ قد يبدوان غير طبيعين من حيث النمو أو يبدو بهما شق.

- العينان تكونان متباعدتين عن بعضهما.

* العلامات بالوجه والرقبة والرأس:

- شق بالتجويف الأنفى وقمة الأنف قد تكون غير موجودة.

- حول بالعينين مع احتمال وجود مياه بيضاء مع صغر حجم العينين.

- وجود مسافة فاصلة أكبر من المعتاد بين العينين.

- شق بالأجزاء الداخلية للفم وكذلك الشفة وسقف الحلق من الوسط.

- وجود تغير فى شكل الذقن.

- لا توجد مشكلات بالظهر والقامة.

* الأطراف: انحناء داخلى فى أصابع اليد.

* المشكلات العصبية والحركية:

- بعض العيوب فى تخليق بعض خلايا المخ.

ـ بعض العيوب بالعينين ولكن غالبًا ما تكون حدة الإبصار طبيعية.

* العلامات السلوكية والعقلية: خُمس الحالات مصابة بإعاقة عقلية.

* المشكلات الصحية المصاحبة:

ـ قد يحدث فى كثير من الأحيان عدم نزول الخصية.

* العناية العامة: يحتاج أطفال هذه المتلازمة إلى:

ـ العناية بالشقوق الموجودة بالفم وسقف الحلق والأنف وذلك جراحيًا.

ـ العناية بمشكلات الإبصار إن وجدت.

ـ العناية التعليمية والتأهيلية لذوى الإعاقة العقلية وبالأخص المصابين منهم بصعوبة فى الكلام.

ـ العناية السلوكية والنفسية.

خبرة التعلم من خلال وسيط: Mediated learning experience

أسلوب من أساليب التعلم يهدف بشكل أساسى إلى شرح كيفية تعلم الأطفال على نحو عقلى معرفى. فبالإضافة إلى تعلمهم بالأسلوب الاعتيادى المباشر، فإن هذا الأسلوب الجديد يفترض إمكانية رفع مستوى تعلم هؤلاء الأطفال عن طريق قيام وسائط من قبيل أولياء الأمور والأخوة والمعلمين ـ بابتكار مواد التعلم أو تنقيتها، وتصفيتها، أو حسن انتقائها، وبوضعها فى شكل متسلسل متتابع؛ بالإضافة إلى ابتكار، أو اختيار عوامل أخرى. وتتعلق هذه الخبرة ـ على نحوٍ خاص ـ بالأطفال ذوى الإعاقة العقلية أو ذوى صعوبات التعلم.

توسط لفض النزاعات والخلافات: Mediation

يُقصد بعملية التوسط لحل النزاعات والخلافات العملية التى يحاول أولياء الأمور، والمناطق التعليمية ـ من خلالها ـ الوصول إلى إتفاق متبادل على إيجاد

حلول لما يحدث بينهم من خلاف أو نزاع حول قضايا تتعلق بالتعرف على أطفالهم غير العاديين، أو تحديد الوضع الصفى المناسب لهم، أو تقييم قدراتهم ونواحى قصورهم، أو اتخاذ التدابير اللازمة لتزويدهم بتربية مجانية عامة ومناسبة.

مشكلات طبية: Medical problems

مشكلات ناتجة عن الإعاقة، وتتمثل أحيانًا فى صعوبة معرفة الأسباب المؤدية إلى الإعاقة، أو تكاليف العلاج، أو طول فترة العلاج.

إلتهاب السحايا: Meningitis

عامل من العوامل التى تؤثر على الطفل بعد الولادة، وسببه نوع من أنواع البكتيريا التى تؤثر على القشرة الدماغية، ومن أعراضه الصداع الشديد، ونقص الذاكرة، والقصور الواضح فى التركيز.

تقرير طبى: Medical report

تقرير يعده طبيب أطفال عن حالة الطفل المحوَّل إليه والذى يشك فى أن لديه إعاقة عقلية، ويتضمن معلومات عن التاريخ الوراثى للطفل ومظاهر النمو الجسمى والحركى، وكذلك معلومات عن اضطرابات الغدد.

كبر حجم الجمجمة: Megalencephaly

تنشأ هذه الحالة بسبب تضخم أجزاء من المخ مما يؤدى إلى كبر حجمه. وقد تظهر هذه الحالة فى مراحل مبكرة من حياة الوليد، فتظهر الجمجمة مربعة أكثر منها مستديرة. وتصاحب معظم الحالات بتخلف عقلى شديد، ونوبات صرعية، وصداع، وضعف فى الإبصار، وقصر العمر فيما عدا الحالات التى لا تصاحب بتشنجات عصبية، وتعتبر الإصابة بكبر حجم الجمجمة من الحالات نادرة الحدوث.

ذاكـرة: **Memory**

يواجه المعوقون بصفة عامة، والمعوقون عقليًا بصفة خاصة صعوبات فى التذكر مقارنة بأقرانهم غير المعوقين، خاصة فى الذاكرة قصيرة الأمد، أى تذكر الأحداث أو المثيرات التى يتعرض لها الفرد قبل فترة زمنية وجيزة، ومعروف أن الانتباه عملية ضرورية للتذكر، لذلك فإنه يمكن أن يترتب على ضعف الانتباه ضعف الذاكرة. ومن العوامل الأخرى التى تسهم فى ضعف الذاكرة لدى المعوقين عقليًا، ما يعرف بضعف القدرة على القيام بعمليات الضبط المتتابعة، تلك التى تُعتبر ضرورية فى إعادة تكرار الشىء فى ذهن الطفل حتى يستطيع حفظه وتذكره. وتبرهن الذاكرة على القدرة على استدعاء ما قد تمت مشاهدته، أو سماعه، أو ممارسته، أو التدرُّب عليه.

عقلى. ذهنى: **Mental**

نسبة إلى العقل أو الذهن، ويستخدم المفهوم للدلالة على تكيف الفرد مع البيئة التى يعيش فيها، ويشير ـ بصفة خاصة ـ إلى أنواع التكيف التى تشتمل على وظائف رمزية يكون الفرد مدركًا بها.

قدرة عقلية: **Mental ability**

يقصد بها القدرة العقلية العامة التى يُعبَّر عنها بنسبة الذكاء عند قياسها وتتألف من عدد من القدرات العقلية الفرعية كالقدرة على التفكير والتذكر والانتباه والقدرة اللغوية والقدرة على التآزر البصرى الحركى وغيرها، وهناك نظريات متعددة تفسر النمو العقلى، كنظرية بياجيه فى النمو العقلى، ونظرية جيلفورد فى التكوين العقلى، ونظرية العاملين فى تفسير الذكاء.. إلخ.

عمر عقلى: **Mental age**

وحدة قياس رقمية يتم التوصل إليها بقسمة إجابات الطفل عن بنود اختبار

الذكاء على متوسط درجات من نفس العمر. أى درجة ذكاء الفرد بالقياس إلى متوسط الذكاء عند الأفراد الأسوياء فى نفس عمره. فإذا قلنا أن طفلًا عمره العقلى ثمانى سنوات فمعنى هذا أن الطفل لديه من الذكاء ما يتساوى مع الأطفال متوسطى الذكاء الذين فى سن الثامنة من أعمارهم الزمنية. وقد يزيد العمر العقلى للفرد عن عمره الزمنى أو يقل. فالطفل الذى يبلغ من العمر أربع سنوات ويحصل على نسبة ذكاء (I.Q) (١٥٠) يكون لديه عمر عقلى يساوى (٦ سنوات). ومقياس العمر العقلى فى الأداء ليس فعالًا بعد عمر الأربعة عشر عامًا. ويعرف العمر العقلى اختصارًا بالحرفين M.A.

(انظر: عمر عقلى M.A).

عمر عقلى: **Mental age**

يقصد به مجموع الشهور العقلية التى يحصل عليها المفحوص على الاختبارات التالية للعمر القاعدى على مقياس ستانفورد بينيه، ويحسب العمر العقلى وفق طرق حسابية أو جداول المعايير الخاصة بالمقياس، ويعبر مصطلح العمر العقلى عن النمو العقلى للفرد وغالبًا ما يكون العمر العقلى موازيًا للعمر الزمنى للفرد لدى ٦٨٪ من الأفراد، فى حين أن نسبة الأفراد الذين تزيد أو تقل أعمارهم العقلية عن أعمارهم الزمنية قد تصل إلى حوالى ١٦٪ من الأفراد على منحنى التوزيع التكرارى (الاعتدالى) للقدرة العقلية.

(انظر: عمر عقلى قاعدى Basal mental age).

معيب عقليًا؛ قاصر عقليًا: **Mental defective**

الشخص الذى يكون متخلفًا أو قاصرًا من الناحية العقلية أو أنه على الأقل دون المتوسط عقليًا.

قصور عقلى؛ نقص عقلى: **Mental deficiency**

مصطلح لم يعد يُستخدم حاليًا حيث حل مصطلح التخلف العقلى محله. ويُقصد بالقصور العقلى درجة الذكاء المتدنية وتشمل جميع فئات الإعاقة العقلية. ويرى البعض أنها مصطلح عام يشمل جميع الأفراد الذين ينخفض مستوى نموهم العقلى إلى الحد الذى لا يستطيعون معه الاستفادة من النمط المعتاد من التعليم المدرسى، أما عندما يبلغون سن الرشد، فإنهم لا يستطيعون حماية أنفسهم من أى شىء سوى فى البيئات المتواضعة. وقد كان هذا المصطلح أكثر اتصالًا ـ من الناحية التقليدية ـ بمستويات أدائية وظيفية أدنى، والتى تتعلق بأفراد يعانون من خلل أو قصور عضوى فى المخ يمكن تحديده أو التحقق منه.

قانون الضعف العقلى: **Mental deficienty act**

تدهـور عقلى: **Mental deterioration**

انحلال تقدمى وفساد فى القدرات والوظائف العقلية. أو هو الهبوط فى الوظائف العقلية؛ فقد تهبط بعض الوظائف العقلية عن مستواها السابق بسبب الإصابة ببعض الاضطرابات أو الأمراض الطارئة على الشخصية. ولحساب نسبة التدهور العقلى يقترح «وكسلر» طريقة تقوم على تصنيف المقاييس الفرعية إلى مجموعتين: المقاييس الثابتة، أى التى لا يتأثر الأداء فيها بالسن وهى: المفردات، المعلومات، تجميع الأشياء، وتكملة الصور. وتضم المجموعة الثانية المقاييس غير الثابتة، أى التى ينخفض الأداء فيها كلما تقدم العمر، وهى تذكر الأرقام، المتشابهات، رموز الأرقام، ورسوم المكعبات. ولحساب معامل التدهور تطرح مجموعة درجات المقاييس غير الثابتة من مجموعة درجات المقاييس الثابتة، ويقسم الفرق بينهما على مجموعة درجات المقاييس الثابتة، ويضرب الناتج فى مائة، كما هو فى المعادلة الآتية:

نسبة التدهور = (الدرجة الثابتة ـ الدرجة غير الثابتة) ÷ الدرجة الثابتة × ١٠٠

ارتقاء عقلى؛ نمو عقلى: **Mental development**

تغيرات تقدمية فى العمليات العقلية تعزى إلى النضج، والتعلم والخبرة. أو هى التغيرات التى تطرأ على العمليات العقلية كالانتباه والإدراك والتفكير والتذكر، والقدرات العقلية كالذكاء، والقدرات الخاصة، والتحصيل الدراسى، واكتساب الخبرات التربوية.

فروق عقلية: **Mental differences**

الفروق الفردية أو الفروق بين الأفراد فى الجوانب العقلية.

طاقة عقلية؛ نشاط عقلى: **Mental energy**

فحص عقلى: **Mental examination**

فحص شامل لسلوك الفرد واتجاهاته وقدراته العقلية بهدف الإقرار أو الحكم فيما يتعلق بمدى انحرافه عن السواء.

عامل عقلى: **Mental factor**

متغير يهتم به الباحث اهتمامًا خاصًا أو يعالجه معالجة معينة عند دراسة القدرة العقلية.

نمو عقلى؛ نضج عقلى: **Mental growth**

الزيادة التدريجية فى الوظيفة العقلية مع التقدم فى العمر وعادة ما ينطبق هذا على الذكاء.

معوِّق عقلى، عائق عقلى: **Mental handicap**

حال أو عامل يؤثر فى الوظيفة العقلية سلبيًا بحيث يؤدى إلى تدنى الأداء العقلى عن المتوسط أو عن مستوى العمر الزمنى.

صحـة عقليـة: **Mental health**

حال من القدرة العقلية التى تدل على صحة التفكير وسلامته، أو على التوافق الصحيح على المستوى الشخصى والاجتماعى.

مؤسسة عقليـة: **Mental institution**

إحدى التيسيرات ذات توجه علاجى حيث يجد فيها الأفراد المعوقون عقليًا أو المضطربون عقليًا رعاية عامة وعلاجًا تحت إشراف مهنيين من الأطباء النفسيين المؤهلين وهيئة مهنية مساعدة. ومرضى المؤسسة العقلية هم الأفراد غير القادرين بصفة عامة على أن يؤدوا وظائفهم بشكل مستقل كمرضى فى العيادة الخارجية إذا ما أعطوا العقاقير النفسية المنشطة وعادة ما تحتاج هذه المؤسسات ترخيصًا من السلطات الطبية المركزية (أو المحلية فى بعض البلاد). وقد أوضحت إحصائية حديثة (فى الثمانينيات) فى الولايات المتحدة الأمريكية عن وجود ٤٤٣,٠٠٠ (أربعمائة وثلاثة وأربعون ألفًا) من المرضى فى المؤسسات العقلية إضافة إلى ٢٠٢,٠٠٠ (مائتى ألف واثنين) من المقيمين فى دور الرعاية من المعوقين عقليًا.

عقل. ذكاء. عقلية. ذهنية: **Mentality**

يشير المصطلح إلى العقل وإلى كل المظاهر المميزة للتصرفات الصادرة عن العقل. كما يشير المصطلح إلى مجموعة الاستعدادات والقدرات العقلية عند فرد من الأفراد أو عند مجتمع من المجتمعات وكما تظهر فى ترتيب القدرة العقلية إلى متفوق أو متوسط أو متخلف.

مُعابٌ عقليًا: **Mentally defective**

(انظر: أطفال معاقون، أطفال معابون، أطفال ناقصون Defective children).

مضطرب عقليًا: **Mentally disturbed**

يمكن اعتبار الاضطراب العقلى شكلًا من أشكال الاضطرابات النمائية. ويؤثر الاضطراب العقلى على الجوانب الإنفعالية، والاجتماعية والسلوكية، والتربوية للطفل المصاب، وبالتالى فإنه يؤثر سلبًا فى أدائه. ويمكن إحراز بعض التقدم فى علاج هذا النوع من الإضطراب إذا لم يكن حادًا أو ملازمًا لإعاقات أخرى بواسطة برامج التربية الخاصة. وتتضمن الخصائص الأساسية للاضطرابات العقلية خللًا عامًا فى العلاقات الاجتماعية، وتكرار ممارسة سلوكيات غير اجتماعية نتيجة وجود قلق شديد ينعكس فى صورة فزع أو استثارة وردود أفعال مختلفة فى الحدة والدرجة مما يستدعى التدخل والعلاج.

خامل عقليًا: **Mentally dull**

مُعوَّق عقليًا: **Mentally handicapped**

الحال التى يكون فيها الطفل غير قادر على أداء الوظائف الأساسية باستقلال معتمدًا على نفسه فى المجتمع وذلك بسبب النمو الناقص أو المتوقف للعقل أو بسبب أى اضطراب عقلى شديد ومعجز.

متخلف عقليًا: **Mentally retarded**

تشير التعريفات المستخدمة فى مجال التخلف العقلى فى الوقت الحاضر إلى اعتبار الطفل متخلفًا عقليًا إذا بلغت نسبة ذكائه (٧٠) درجة أو أقل، وإذا بدا قصوره واضحًا فى التكيف أو القدرة الاجتماعية.

حقوق الشخص المتخلف عقليًا: **Mentally retarded person's rights**

قياس عقلى: **Mental measurement**

استخدام المقاييس والطرق الكمية فى قياس العمليات السيكولوجية ويسمى أيضًا عملية الاختبار العقلى.

(انظر: اختبار عقلى Mental testing).

تخلف عقلى. تأخر عقلى: Mental retardation

مصطلح يُستخدم على نطاق واسع، يشير إلى اضطراب يتميز بأداء الوظائف الذهنية أو العقلية العامة على نحو أقل من المتوسط بدرجة دالة جوهريًا ويحدد إجرائيًا أحيانًا بأنه نسبة الذكاء (٧٠) أو أقل مع تضرر السلوك التكيفى (بما فيه التفكير والتعلم وأساليب التوافق المهنى والاجتماعى) ويظهر خلال الفترة الارتقائية (تحت سن ١٨ عامًا) ويعرف اختصارًا بالحرفين MR. ويعتبر الأداء العقلى العام دون المتوسط إذا انخفض ذكاء الفرد بمقدار إنحرافين معياريين عن المتوسط على اختبار ذكاء مقنن، ويعادل الإنحراف المعيارى (١٦ درجة) على مقياس «ستانفورد ـ بينيه»، و(١٥ درجة) على مقياس «وكسلر»، وبذلك يدخل فى نطاق هذا التعريف كل من انخفضت نسبة ذكائه عن (٦٨ درجة) طبقًا لمقياس «ستانفورد ـ بينيه»، كذلك من انخفضت نسبة ذكائه عن (٧٠ درجة) طبقًا لمقياس «وكسلر» وحسب الرابطة الأمريكية للضعف العقلى يمكن أن تكون أسباب التخلف كالآتى:

الجروح أو الإصابات بأمراض معدية أو التى تصيب المخ بعد الولادة؛ أو نتيجة لاضطراب عملية الأيض أو التسمم والإضطرابات أثناء الحمل والشذوذ الصبغى والتأثيرات البيئية أو التأثيرات الوالدية غير المعروفة.

وتصنف الرابطة الأمريكية للطب النفسى التخلف العقلى إلى:

التخلف العقلى الحدى (البينى) ـ تخلف عقلى بسيط أو معتدل ـ تخلف عقلى متوسط ـ تخلف عقلى شديد أو حاد ـ تخلف عقلى عميق.

وعندما يتم التصنيف على أكثر من محور يمكن تمييز الأنماط الآتية:

التخلف العقلى المصاحب بشذوذ صبغى ـ التخلف العقلى المرتبط بولادة

الطفل قبل تمام شهور الحمل ـ التخلف العقلى المصاحب لكبر المخ ـ التخلف العقلى التالى لجروح أو أسباب جسمية ـ التخلف العقلى التالى لعدوى أو تسمم ـ التخلف العقلى المصاحب لإضطرابات عملية الأيض ـ التخلف العقلى المصاحب لأمراض أو حالات مرضية تعود إلى تأثيرات قبل ولادية.

(انظر: تخلف عقلى طفيف Mild mental retardation؛ تخلف عقلى متوسط Moderate mental retardation).

تخلف عقلى بينى؛ تخلف عقلى حدى: Mental retardation borderline

حسب الرابطة الأمريكية للطب النفسى ينطبق هذا التصنيف على الأفراد الذين تتراوح نسبة ذكائهم بين (٦٨ ـ ٨٢) تبعًا لمقياس «ستانفورد ـ بينيه» المعدَّل.

(انظر: مقياس «ستانفورد ـ بينيه» Stanford-Binet Scale).

مراكز خدمة التخلف العقلى: Mental retardation service centers

مصطلح حل على نطاق واسع محل المصطلح الآخر «مراكز تدريب المتخلفين عقليًا».

حال عقلية: Mental status

فحص الحالة المعرفية والذاكرة والتوجه (وعى الفرد ببيئته فيما يتعلق بالمكان والزمان والناس) والاضطراب فى هذا يكون دائمًا نسبيًا (كما هو الحال فى الإعاقة العقلية، أو عابرًا (كما هو الحال فى ارتفاع نسبة السكر فى البول).

أقل من العادى عقليًا: Mentally subnormal

طفل يصل ذكاءه إلى مستوى أقل من المستوى اللازم للتوافق للتعليم المدرسى المعتاد، ويصنف غير العاديين فى الذكاء إلى فئات أعلاها المستوى الذى يمكن تعليمه فى الفصول الخاصة والمستوى التالى يصنف على أنه قابل للتدريب فى

حين المستوى الأكثر انخفاضًا يصنف على أنه المتخلف عقليًا بصورة حادة، أو المتخلف العقلى غير القابل للتدريب.

دون السواء العقلى. دون العادية العقلى: Mental subnormality

مصطلح يشير إلى مستوى من الذكاء دون أو أقل من المتوسط أو من العادى.

ذكاء دون مستوى الذكاء العادى: Mental subnormality

وهو مصطلح أشارت إليه منظمة الصحة العالمية عام (١٩٥٤) ليصف جميع أنواع الإعاقة العقلية، حيث تشير إلى أن الضعف العقلى يجب أن يُعزى إلى أسباب اجتماعية إلا أن هذا المصطلح كان قاصرًا وضعيفًا، ولم يحظ بالقبول أو الإنتشار.

اختبار عقلى: Mental test

أى اختبار يقيس سمة أو أكثر من السمات النفسية (السيكولوجية) للفرد. وأحيانًا ما يستخدم المصطلح كمرادف لإختبار الذكاء.

تطبيق الاختبار العقلى: Mental testing

اختبارات عقلية: Mental tests

أدوات صُممت خصيصًا لقياس السمات والخصائص بطريقة موضوعية، وذلك لقياس الذكاء والاتجاهات، والتحصيل الدراسى، والشخصية.

(انظر: قياس عقلى Mental measurement).

مقياس «ميريل ـ بالمر»: Merrill-Palmer scale

اختبار يتكون من (٩٣ فقرة) بعضها لفظى والآخر أدائى؛ صُممت لتقيس القدرة العقلية للأطفال ما بين (٢٤ شهرًا ـ ٦٣ شهرًا).

اضطرابات الأيض: Metabolic disorders

قد تتعرض الأم الحامل ـ لا سيما فى الأشهر الأولى من الحمل ـ إلى نقصٍ فى التغذية، مما يولد فقرًا فى الدم، أو عدم توازن بين كريات الدم البيضاء وكريات الدم الحمراء، مما يسبب دوارًا وغثيانًا وضعفًا شديدًا فى بنية الجسم. وإذا لم يتم علاج هذه الأعراض فإنها تتسبب فى توريث الجنين قصورًا فى بعض الأنزيمات تتعلق بهضم البروتينات أو الكربوهيدرات أو الدهون.

وفى كثير من الأحيان يُشار إلى اضطرابات الأيض باسم اضطرابات التمثيل الغذائى أو الاضطرابات الاستقلابية. وهى عادة ما تؤدى إلى درجة شديدة من الإعاقة العقلية؛ لذلك يمكن القول أن ٨٥٪ من حالات التخلف العقلى التى تسببها اضطرابات التمثيل الغذائى تقع ضمن فئة التخلف العقلى الشديد؛ فى حين تقع الحالات المتبقية ضمن فئتى التخلف العقلى المتوسط و التخلف العقلى البسيط.

ما وراء الذاكرة: Metamemory

مصطلح يتصل بمعرفة الشخص الخاصة بالكيفية التى يتذكر بها الأشياء على نحوٍ أفضل. وقد استخدم مصطلح ما وراء الذاكرة فى الثمانينيات من القرن العشرين مع الأطفال الذين يعانون من تخلف عقلى أو صعوبات تعلم؛ حيث أكد على ضرورة حملهم على التفكير حول متى وكيف يمكنهم تذكر المعلومات التى يحاولون تعلمها.

صعر. صغر الرأس. صغر حجم الجمجمة. ميكروسيفالى (١): Microcephaly

الرأس الصغيرة بالنسبة إلى بقية جسم الفرد. وهناك العديد من الأسباب لهذا التشوه ومظاهره. فهناك الصعل العائلى الذى يمثل سمة مرتبطة بصبغى متنح، ويتميز بالرأس الصغيرة ذات الجبهة المنحدرة، وبالأذنين الكبيرتين نسبيًا والأنف

الكبير أيضًا. ويرتبط التخلف العقلى بدرجاته المختلفة التى تمتد من المتوسط إلى العميق مع حالات صغر الرأس (ميكروسيفالى).

وتذكر بعض المعاجم أن صغر حجم الرأس (أو الجمجمة) هو إحدى من الحالات التى تسبب الإعاقة العقلية، وأن هناك نوعان من حالة صغر حجم الجمجمة؛ الأول: وراثى ناتج عن عوامل مرتبطة بالمورثات، والثانى: بيئى ناتج عن تعرض الأم للإشعاعات أو نقص الأوكسيجين أثناء فترة الحمل. ويتميز المظهر الجسمى للنوع الوراثى بجمجمة صغيرة الحجم إذ يبلغ محيطها (١٣) بوصة، أو أقل لدى الطفل الذى يبلغ من العمر (٦) شهور، و(١٦) بوصة أو أقل لدى البالغين والرأس تكون صنوبرية الشكل، فهى طويلة الشكل مع تراجع فى الجبهة والذقن بشكل ملحوظ، كذلك يوجد تسطح خلف الرأس، والقدرة العضلية تعتبر مناسبة، والجسم صغير مع وجود تقوس فى العمود الفقرى، كما أن السيقان والأذرع طويلة بشكل لا يتناسب مع حجم الجسم الصغير، ويمشى صاحب هذا النوع من الإعاقة بطريقة غريبة شبيهة بمشية القرد. ومعظم أفراد النوع الوراثى يعانون من تخلف عقلى شديد، ويحتاجون إلى رعاية دائمة لعدم قدرتهم على تنمية اللغة ومهارات رعاية الذات، كما أن الكثير منهم يموت فى سن مبكرة. أما معظم أفراد النوع البيئى فهم يقعون ضمن فئات التخلف العقلى المختلفة بداية بالفئة البسيطة إلى الإعاقة العقلية الحادة، كما أن الكثير منهم يستطيع أن يطوِّر مهارات التواصل ومهارات رعاية الذات بشكل أفضل من أفراد النوع الأول الوراثى. وتكتب أيضًا Microcephalus.

صغر حجم الرأس؛ ميكروسيفالى (٢): Microcephaly

* توجد عدة أنواع من هذا المرض الذى يؤدى إلى الإعاقة العقلية فمنه ما هو نتيجة لأمراض وراثية ومنه ما هو نتيجة لأمراض مكتسبة، وكذلك قد يصاحب هذا المرض أمراض أخرى أو متلازمات أخرى، وفى العموم

يتصف ذلك المرض بصغر حجم الرأس والمخ مع إعاقة عقلية واضطرابات سلوكية مع احتمال وجود أعراض أخرى تبعًا لنوع وسبب الحالة.

* العلامات المميزة للمتلازمة:

- صغر حجم الرأس مع ظهور الوجه كبيرًا ولكنه فى الحجم الطبيعى.

* الرأس والوجه والرقبة:

- صغر حجم الرأس وظهور عظام الجبهة منحنية للخلف.

- كبر حجم الأنف نسبيًا.

- مشكلات بالعينين كالحول أو اهتزاز مقلة العينين أو تأثر الشبكية.

* الظهر والقامة: فى كثير من الأحيان نجد قصر القامة علامة مميزة.

* الأطراف: لا يوجد علامة مميزة إلا فى حالة تأثر خلايا المخ مما يؤدى إلى تيبس الأطراف.

* المشكلات العصبية والحركية:

- قد يصاحب المرض اضطراب فى المشية.

- تيبس العضلات مع ضعفها فى حالة تأثر خلايا المخ.

- تحدث فى كثير من الأحيان تشنجات عضلية.

* المشكلات السلوكية والعقلية:

- غالبًا ما يصاحبه إعاقة عقلية شديدة.

- قد يصاحبه فرط نشاط حركى.

* مشكلات صحية أخرى مصاحبة:

ـ عيوب خلقية فى القلب فى نسبة من الحالات.

* العناية العامة:

ـ تعتمد على معامل الذكاء والمشكلات الأخرى.

ـ فى حالة وجود تشنجات عضلية أو عيوب فى النظر يتم علاجها طبيًا.

ـ العناية بالجهاز الحركى فى حالة ظهور تيبس بالعضلات أو اضطراب فى الحركة.

ـ القابلية للتعلُّم والتأهيل: يحتاج الطفل المصاب لعناية وبرامج خاصة تتم من خلال إلحاق الطفل بمعاهد خاصة.

طفولة متوسطة: Midchildhood

المرحلة من النمو النفسى للإنسان والتى تمتد من سن السادسة حتى سن الثانية عشر. وأحيانًا ما تسمى بالطفولة المتأخرة Late childhood.

(انظر: مستويات نمائية Developmental levels).

تخلف عقلى طفيف: Mild mental retardation

مصطلح قدمته لأول مرة الجمعية الأمريكية للضعف العقلى، وكان يُقصَد به فئة تشخيصية من فئات التخلف العقلى، تنطبق على الأطفال الذين تتراوح نسب ذكائهم على مقياس «ستانفورد ـ بينيه» فيما بين (٦٨ ـ ٥٢ درجة)، وبين (٧٠ ـ ٥٥ درجة) حسب مقياس «وكسلر». وهم يشكلون حوالى ٨٠٪ من مجموع الأفراد المعوقين عقليًا. ومعظم أفراد فئة التخلف العقلى الطفيف لا يكتشف تخلفهم العقلى إلا عند دخول المدرسة. وتُصنف هذه الفئة باعتبارها قابلة للتعلم، وهم عادة ما يستطيعون تنمية مهارات تواصل جيدة، ويصلون إلى الصف السادس فى أواخر العقد الثانى؛ إذا ما توفرت لديهم الوسائل التعليمية المناسبة. ولا يستطيعون

المضى فى النمو الاجتماعى إلى ما بعد مستوى المراهق، ولكنهم يكونون قادرين عادة على تعلم المهارات المهنية البسيطة التى تتلاءم مع قدراتهم العقلية، وأن يعتمدوا على أنفسهم فى تدبير أمور حياتهم الاقتصادية، والتى تناسب الحد الأدنى من إعالة الذات.

معوقون بدرجة بسيطة: **Mildly handicapped**

مصطلح ينطبق على الأطفال الذين يشكون من صعوبات تعليمية وسلوكية بدرجة بسيطة، والذين يتلقون تربيتهم وتعليمهم فى برامج الفصول العادية بشكل عام. ويدخل فى مضمون هذا المصطلح عادة أولئك الأطفال الذين يعانون من صعوبات فى التعلم، أو من اضطرابات سلوكية، أو من تخلف عقلى بسيط.

(انظر: معوقون تعليميًا، معوقون أكاديميًا Learning handicapped).

معوقون عقليًا بدرجة بسيطة: **Mildly retarded**

مشروع ميلووكى: **Milwaki Project**

برنامج تدخل مبكر منضبط ومكثف لـ ٢٠ من الأطفال المحرومين (وأمهاتهم ممن لديهم إعاقة عقلية) منذ بداية العام الأول حتى سن ست سنوات. وقد ظلت النتائج المثيرة لهذه الدراسة موضع جدل.

عقل: **Mind**

عقل مُصغَّر: **Miniature mind**

العقل الذى يوجد عند شخص طفل من الناحية النفسية وهى حالة ذهنية تعادل الشخص المتخلف فى كل الجوانب.

اختبار الأجزاء الناقصة: **Missing-Parts test**

اختبار يكون على المفحوص فيه أن يحدد أو يشير إلى الجزء الناقص فى

صورة. وكثيرًا ما يُستخدم كاختبار فرعى للملاحظة فى مقاييس الذكاء مثلما يحدث فى مقياس «وكسلر».

سوء استخدام اختبارات الذكاء: Misuses of I.Q tests

يقصد بذلك سوء استخدام اختبارات الذكاء من قبل أشخاص غير مؤهلين، أو اقتصار استخدام تلك الاختبارات على الأشخاص المؤهلين والمدربين على استخدامها. وألا يقل مؤهل الشخص الكفء عن درجة الماجستير فى علم النفس التربوى.

كما يقصد بسوء استخدام اختبارات الذكاء استخدامها فى غير ما وضعت من أجله، أو من قبل أشخاص غير مؤهلين لذلك، كما يرتبط بسوء استخدام اختبارات الذكاء اتجاهات الفاحص والمفحوص نحو الاختبارات وظروف إجراءاتها من حيث الزمان والمكان.

صف القدرات المختلطة. صف القدرات المتباينة: Mixed ability class

الصف الدراسى الذى يضم تلاميذ ذوى قدرات عقلية متباينة ومتفاوتة ولكن بدون فئات الضعف العقلى التى تلتحق بفصول ومدارس خاصة.

تعليم القدرات المختلطة. تعليم القدرات المتباينة: Mixed ability teaching

تعليم التلاميذ فى صفوف القدرات المختلطة والتى تحوى أصحاب القدرات العقلية المتباينة والمتفاوتة وعلى المعلم أن يتعامل مع كل حسب مستواه.

موزاييك. موسايسزم: Mociacism

نمط من أنماط متلازمة «داون»، يتصف بزيادة بعض الكروموزومات فى بعض الخلايا، وذلك بسبب خلل نمائى ما، وتشيع هذه الحالة التى أمكن التعرف عليها كأحد مظاهر الإصابة بمتلازمة «داون».

(انظر: متلازمة «داون» Down's syndrome).

تخلف عقلى متوسط: **Moderate mental retardation**

فئة تشخيصية تنطبق على الأطفال من ذوى نسبة الذكاء التى تنحصر فيما بين (٥٢ ـ ٣٦ درجة) حسب مقياس «ستانفورد ـ بينيه»، أو فيما بين (٥٥ ـ ٤٠ درجة) حسب مقياس «وكسلر». وتؤلف حوالى ١٣٪ من مجموع ذوى الإعاقة العقلية. ومعظم أفراد هذه الفئة لا يُكتشف تخلفهم العقلى إلا فى مرحلة ما قبل المدرسة أى فى مرحلة الحضانة والروضة، كما لا يمكنهم الاستفادة من المناهج التعليمية العادية، ولكن يستفيدون من البرامج الخاصة، كما يمكنهم تعلم بعض المهارات الاجتماعية، ومهارات رعاية الذات والتواصل مع الآخرين، كما أنهم يعانون من قصور متوسط فى السلوك التكيفى.

وتصنف هذه الفئة باعتبار أفرادها «قابلين للتدريب» لأنه ـ كما سبقت الإشارة ـ لا يمكن تعليمهم ولكن يمكن تدريبهم على مزاولة بعض الأعمال. وأفراد هذه الفئة نادرًا ما يتخطون مستوى الصف الثانى الإبتدائى، وهم ضعاف فى عمليات التآزر. ويمكن أن يتدربوا كى يعتنوا بأنفسهم ولكى ينموا مهارات اجتماعية ومهنية بدرجة تجعلهم قادرين على أداء الأعمال غير الماهرة أو شبه الماهرة، والتى تتم تحت إشراف فى ورش العمل المحميّة.

(انظر: ورش العمل المحمية Sheltered workshops).

تخلف عقلى متوسط. معوق عقليًا بدرجة متوسطة:

Moderately mentally handicapped

مصطلح قدمته لأول مرة الجمعية الأمريكية للضعف العقلى للإشارة إلى مستوى من الذكاء مساوٍ للتصنيف التربوى المسمى «المتخلفون عقليًا القابلون للتدريب» ويستلزم هذا المستوى العقلى الحصول على نسبة ذكاء تتراوح ما بين (٤٠ ـ ٥٥ درجة) طبقًا لتقدير يتم باستخدام اختبار ذكاء فردى.

(انظر: تخلف عقلى متوسط Moderate mental retardation).

إقامة تدريبية متوسطة: **Moderate training residence**

نشأ هذا المصطلح كبديل لمصطلح «بيت جماعى». ويحمل مصطلح إقامة تدريبية متوسطة نفس المضمون الذى يحمله مصطلح «بيت جماعى»؛ إلا أنه يبعد عن الذهن تداعى المعانى والأفكار السلبية المرتبطة بمصطلح البيت الجماعى.

(انظر: بيت جماعى Group home).

معتوه منغولى: **Mongolian idiot**

مصطلح اقترحه عام ١٨٦٥ «لانجدون داون» Langdon Down الذى لاحظ ما اعتقده أن الحال تعبر عن ملامح اثنولوجية (سلالية) فى صور متعددة من العيوب الولادية. وعلى الرغم من أن المجموعات الأصلية كانت فئات تنتسب إلى أصول سلالية عديدة منها الأثيوبيين والملاويين وكذلك المنغوليين (سكان هضبة منغوليا فى وسط آسيا) إلا أن المعتوه المنغولى هو التصنيف الوحيد الذى استمر وعُرف فى الأدبيات الطبية ولكن المصطلح نادرًا ما يستخدم الآن.

(انظر: متلازمة «داون» Down's syndrome).

بقعة منغولية: **Mongolian spot**

تغير لون جلد الظهر والردفين إلى الزرقة عند الولادة؛ ويشيع هذا لدى الأطفال المولودين من الأمريكيين الأفارقة والأمريكيين الآسيويين، وهو يميل إلى التلاشى بمرور الوقت، ويتعين عدم الخلط بينه وبين الكدمات الراجعة إلى متلازمة الطفل المسيئ لذاته.

منغولية: **Mongolism**

ويكافئ مصطلح متلازمة «داون» Down's syndrome ولكن المصطلح الأخير حل محل المنغولية فى الإستخدام فى الفترة الأخيرة.

(انظر: متلازمة «داون» Down's syndrome).

منغـولى: **Mongoloid**

الحالة المعروفة بـ «متلازمة داون» وهى أحد أشكال التخلف العقلى، والمنغولية هى الاسم القديم لـ «متلازمة داون». وقد أطلقت هذه التسمية لأن الطفل المصاب بهذا النوع من التخلف العقلى يشبه فى ملامحه العامة أفراد الجنس المغولى (الصينى) خاصة فيما يتعلق باستدارة الرأس وصغر حجم العينين.

(انظر: منغولية Mongolism؛ متلازمة «داون» Down's syndrome).

مأفون. مورون: **Moron**

مصطلح قدمه «هنرى جودارد» Henry Goddard وينطبق على الأفراد الذين يعانون من تخلف عقلى طفيف (نسبة ذكاء تنحصر بين ٥٠ ـ ٧٠) وهم قادرون غالبًا على أن يؤدوا أعمالًا بسيطة تحت إشراف على الرغم من القدرة الأكاديمية المحدودة لديهم. واللفظة مشتقة من اللفظة الإغريقية Moros بمعنى غبى Foolish أو أحمق.

والمأفون أو المورون من التعبيرات التى كانت تستخدم قديمًا لتصنيف الأطفال الذين يعانون من تخلف عقلى متوسط، ولم يعد هذا التعبير يستخدم فى الوقت الحاضر؛ خاصة فى الكتابات وفى المجالات الأكاديمية، وأصبح يُستخدم بدلًا منه مصطلح فئة الأطفال ذوى التخلف العقلى المتوسط.

ويمكن لهذه الفئة من الأطفال تعلم المهارات الأكاديمية؛ كالقراءة والكتابة، وخاصةً إذا كانت هناك رعاية وعناية، واهتمام خاص بهم من حيث الطرق والأساليب والوسائل؛ كما يمكن تدريبهم على القيام بأعمال مفيدة تمكنهم من كسب رزقهم إذا ما وجدوا الإشراف المصحوب بالعطف والصبر، والرغبة الحقيقية لمساعدتهم، ولكن لا يمكن أن يصل أفراد هذه الفئة إلى مراحل متقدمة؛

إذ قد يحققون ـ فى أحسن الأحوال ـ الحصول على شهادة الانتهاء من المرحلة الابتدائية.

(انظر: تخلف عقلى متوسط Moderate mental retardation).

تنفس من الفم/ تنفس فمى: Mouth breathing

سلوك يشيع تابعًا لوجود زوائد أنفية؛ وحينما لا يرتبط بوجود حساسية وزوائد أنفية فإنه أحيانًا ما يوجد فى حال الإعاقة العقلية.

حرفان أوائليان: تخلف عقلى: MR

حرفان أوائليان يشيران إلى مصطلح تخلف عقلى.

(انظر: تخلف عقلى Mental Retardation).

متعـدّد: Multi-

سابقة تبدأ بها كلمات أخرى فى اللغة الإنجليزية وتعنى متعدد.

متعددو الإعاقات: Multihandicapped

الإصابة بإعاقتين أو أكثر فى وقت واحد، وعادةً ما يرتبط هؤلاء بنوعية خاصة من التعلم ـ خاصة للأطفال المعوقين ـ ويُعرف متعدد الإعاقات بأن لديه إصابة أو إعاقة مزدوجة (مثل التخلف العقلى والعمى، التخلف العقلى والتشوه.. إلخ).

وجدير بالذكر أن تعدد تلك الإعاقات عند هؤلاء الأفراد يعيقهم عن التواؤم أو الإلتحاق ببرامج التربية الخاصة التى تركز فقط على إعاقة واحدة، كما أن هذا المصطلح لا يتضمن الأطفال الصم ـ المكفوفين.

(N)

قزمية. قمـاءة: **Nanism**

(انظر: قزامة Dwarfism).

ولادي: **Natal**

كل ما يحدث للطفل أثناء عملية الولادة. وتبدو أهمية هذا المصطلح فى أن لحظات الولادة تعتبر إطارًا مرجعيًا لتفسير حالة الطفل وتحديدها بحيث يمكن القول أن أسباب إعاقته حدثت قبل الولادة، أو أثناء الولادة، أو بعد الولادة.

مجلس قومى خاص بمتلازمة داون: **National Down syndrome congress**

منظمة قومية لأولياء الأمور والمهنيين تنشر المعلومات وتساعد بالمراجع. ونشرة الجماعة هى «أخبار متلازمة داون»، وتطبع عشر مرات فى السنة والكثير من الروابط المحلية لعائلات ذوى متلازمة داون منضمون لهذه المنظمة.

ويكتب المصطلح اختصارًا NDSC.

أحمق بالفطرة: **Natural fool**

مصطلح استخدم فى العصور الوسطى لوصف شخص لديه إعاقة عقلية، وقد أقرت الكتابات السابقة بأن الإمكانات العقلية لمثل هذا الشخص من المستحيل أن تجاوز فى تقدمها تلك الموجودة لدى الأطفال.

وقد استبدل فيما بعد مصطلح «الأحمق الفطرى» بالمصطلح الشائع «المعتوه»، ثم لم يعد استخدامه مقبولًا حاليًا، حيث كان يستخدم للإشارة إلى الأطفال ذوى التخلف العقلى الشديد.

(انظر: معتوه Idiot).

طبع فى مقابل تَطبُّع: Nature versus nurture

نقاش تاريخي يدور حول الأهمية النسبية لكل من الوراثة (الطبع) فى مقابل البيئة (التطبع) فى تحديد أنماط النمو الإنسانى.

مؤتمر قومى خاص بمتلازمة داون: NDSC

(انظر: مؤتمر قومى لمتلازمة داون National Down syndrome congress).

أسلوب سلبى لتحسين النسل: Negative eugenics

أى برنامج يتصدى لتحسين نوعية نسل أفراد الجنس البشرى من خلال منع تناسل الأعضاء الضعيفة أو المعيبة فى المجتمع؛ كما فى حالات تعقيم المعوقين عقليًا بدرجة شديدة.

معززات سلبية: Negative reinforcers

التعزيز الإيجابى ليس هو الطريقة الوحيدة لزيادة احتمال حدوث السلوك المرغوب فيه، فباستطاعتنا أن نعمل على تقوية السلوك من خلال إزالة مثير بغيض أو مؤلم (شيء أو حدث يكرهه الطفل) بعد حدوث السلوك المرغوب فيه مباشرة. وهذا الإجراء يسمى التعزيز السلبى. والأمثلة على التعزيز السلبى فى الحياة اليومية كثيرة منها تحضير الطالب للحصة القادمة ليتجنب ما قد يفعله معلم المادة المعروف بعقابه الشديد.

(انظر: معززات إيجابية Positive reinforcers).

بادئة معناها جديد: Neo-

مواليدى: Neonatal

أى شىء يتعلق بالطفل مما يحدث له أثناء الشهر الأول من حياته؛ أى عقب الولادة مباشرة وفى خلال شهر.

خمول الغدة الدرقية الولادى: Neonatal hypothydroidism

فيما سبق أطلق عليها مصطلح القماءة، وهى حالة مرضية خلقية ناشئة عن فقدان الإفراز الدرقى أو اضطرابه، وتتصف بالتشوه الجسدى وقصور القامة والبلاهة، وتعتبر أحد الأسباب الرئيسية الشائعة للتخلف العقلى، حيث نجد أن قصور الغدة الدرقية يعوق النضج العادى للوليد وغالبًا لا تظهر الأعراض المرضية إلا بعد الشهر السادس من حياة الوليد، وجدير بالذكر أن علاج تلك الحالات متاح وميسّر، إلا أنه يتعين البدء بالعلاج فى الأسابيع المبكرة من حياة الوليد، حتى نجنبه الإصابة بالتخلف العقلى. ويكتب اختصارًا بالأحرف NH.

وليد: Neonate

الفترة ما بين الولادة إلى ستة أسابيع، وهى فترة حرجة بالنسبة للطفل للتكيف مع الوضع الجديد. كما يكون وضعًا جديدًا بالنسبة للأم وخاصة عندما يكون الوليد هو المولود الأول.

أخصائى الأطفال حديثى الولادة: Neonatologist

طبيب أطفال متخصص ومدرب على نحوٍ خاص؛ فى العناية بالمواليد الجدد أى الأطفال حديثى الولادة.

مرض «نيمان ـ بيك»: Nieman-Pick disease

اضطراب فى عملية الأيض يتميز بتضخم فى الكبد والطحال، وغالبًا ما يصحب حالات الإعاقة العقلية، أو الإعاقة السمعية، أو الإعاقة البصرية.

غير تصنيفى: Non categorical

مصطلح يشير إلى البرامج أو الآراء التى تتضمن عدم تصنيف المعوقين أو ذوى الاحتياجات الخاصة إلى فئات؛ وعدم التمييز بينهم عند تزويدهم بالخدمات الخاصة.

مدخل (تدريبى) غير مصنف. منحى غير تصنيفى: Non-Categorical approach

يُطلق هذا المصطلح على البرامج التدريبية لمعلمى الفئات الخاصة، على نحو غير تصنيفى؛ بمعنى أن تدريب المعلمين لا يستند إلى كل فئة من فئات الإعاقة على حدة، وإنما يتم تدريبهم على نحوٍ غير تصنيفى. وينطلق هذا المفهوم من قضية مهمة مفادها أن العديد من حالات الإعاقة، لا سيما ذوى الإعاقة البسيطة من المعوقين عقليًا، والمضطربين سلوكيًا وذوى صعوبات التعلم يشتركون فى العديد من الخصائص والاحتياجات. فإذا كان الحال كذلك، فإنه يتعين تدريب المعلمين لكل هذه المجموعات من الأطفال ما دامت خصائصهم واحتياجاتهم تشكل قاسمًا مشتركًا بينهم. وقد استخدم هذا المفهوم ـ على نطاق واسع ـ فى العقدين الماضيين، وذلك فى إشارة إلى التغير الواضح فى أساليب تقديم الخدمات لذوى الاحتياجات الخاصة، لا سيما فى ضوء اعتبارات الدمج الأكاديمى، أو الدمج الشامل. مما ترتب عليه ضرورة إعداد معلمين على نحو شمولى دون التركيز على الإعداد التصنيفى الذى أصبح من الممارسات القديمة.

غرفة مصادر غير مصنفـة: Non Categorical resource room

تعتبر غرفة المصادر واحدة من أشكال الخدمات التربوية التى تقدم للأطفال المعوقين فى المدارس العامة، فالطفل المعوق يقضى جزءًا من يومه الدراسى فى الفصل العادى جنبًا إلى جنب مع الأطفال العاديين، ويقضى الجزء الآخر فى غرفة المصادر التى تتوفر فيها الأجهزة والأدوات والمواد التعليمية الخاصة والتى

تساعده على تعليم المهارات والمواد الأكاديمية، وذلك تحت إشراف مدرِّس متخصص يُعرف باسم مدرس غرفة المصادر. وهناك نوعان من غرف المصادر:

النوع الأول: غرفة المصادر غير المصنفة، وهى التى تحتوى على مواد تعليمية خاصة بمعظم أشكال وأنواع الإعاقات؛ بحيث يلجأ إليها كل الطلاب المعوقين فى المدرسة؛ حسب جدول محدد خلال اليوم الدراسى.

النوع الثانى: غرفة المصادر المُصنَّفة، وهى التى تحتوى على مواد تعليمية خاصة بفئة واحدة من فئات الإعاقة، ولا يلجأ إليها خلال اليوم الدراسى سوى طلاب هذه الفئة فقط؛ كأن تكون هناك غرفة مصادر خاصة بالإعاقة العقلية فقط، أو غرفة مصادر خاصة بالإعاقة السمعية فقط.. وهكذا.

(انظر: غرفة المصادر **Resource room**).

مدخل غير نمائى فى تعلُّم اللغة؛ منحى غير نمائى فى تعلم اللغة:

Nondevelopmental approach in learning language

مفهوم يشير إلى أن الأطفال المعوقين عقليًا لا يتعلمون اللغة بنفس الأسلوب الذى يتعلم به الأطفال العاديين. وحيث أنه يفترض وجود إنحراف فى لغة المعوقين عقليًا بالنسبة لأقرانهم العاديين ـ ما لم تكن إعاقتهم العقلية بدرجة شديدة؛ فإنه لا يعول كثيرًا على السياق النمائى أو الإرتقائى لها. ويؤكد هذا المنحى النمائى على أهمية تدريب الأطفال المعوقين عقليًا على المفاهيم والمهارات اللغوية التى يتعرضون لها؛ حيث يساعدهم ذلك فى عملية التفاعل مع البيئة والسيطرة عليها.

(انظر: مدخل نمائى؛ منحى نمائى Developmental approach).

شذوذ كروموزومى: **Nondys function**

حالة من الإنشطار غير الكامل لأزواج الكروموزومات يزيد على العدد الطبيعى

(العديد الطبيعى كما هو معروف ٢٣ كروموزوم)، مما يؤدى بدوره إلى إصابة الجنين بالتخلف العقلى؛ كما فى حالة متلازمة «داون».

(انظر: متلازمة «داون» Down's syndrome).

اختبار غير لغوى: **Non language test**

تواصل غير شفوى، تواصل غير لفظى: **Nonoral communication**

اتصال أو تواصل يستخدم رموزًا مصورة، ويقلل من استخدام التعبيرات اللفظية ويستخدم خاصة مع الأطفال ذوى الإعاقة العقلية.

ذكاء غير لفظى: **Nonverbal intelligence**

الذكاء الذى يتم إظهاره عن طريق أداء أعمال تتطلب استخدام الحد الأدنى من المواد اللفظية. وتتعين الإشارة إلى أن وجود اختبارات الذكاء اللفظية وغير اللفظية لا يعنى أن هناك نوعين من الذكاء.

ولقد وضعت الاختبارات غير اللفظية (المصورة واختبارات الأداء) لتقويم الذكاء لدى أشخاص قد يكون لديهم مشكلات فى تناول المواد اللفظية لأى سبب من عدة أسباب مثل: الذين يختبرون فى لغتهم الثانية. والذين يتحدثون لهجات متنوعة، والصغار جدًا، والمعوقين عقليًا، والذين لديهم عيوب حسية.. إلخ.

معززات اجتماعية غير لفظيـة: **Nonverbal social reinforcements**

هى كل ما يساعد على تدعيم وزيادة تكرار السلوك الملائم، ويُقدَّم هذا النوع من التعزيز للطفل بطريقة عملية، أى يحدث فيها تلامس إنفعالى بين مقدم المعزز والطفل عندما يصدر عن هذا الطفل سلوكًا ملائمًا، ومن أمثلة المعززات الاجتماعية غير اللفظية: العناق، والابتسامة، التربيت على الرأس والكتف، ملامسة شعر الرأس، وضع الذراع حول كتف الطفل، رفع إصبع الإبهام إلى أعلى.

اختبار غير لفظى: Nonverbal test

مقياس لا يحتاج إلى استخدام اللغة؛ سواء فى السؤال، أو الإجابة، مثال ذلك تلك الاختبارات والمقاييس التى تتطلب من المفحوص الإشارة إلى الإجابة الصحيحة، أو التى تتطلب استجابات حركية.

متلازمة «نونان»: Noonan's syndrome

* تتميز هذه المتلازمة بحدوثها فى الذكور مع قصر القامة وعدم النمو الطبيعى للخصية وعدم ظهور العلامات الخارجية للذكورة وزيادة عرض الرقبة وتورم ظهر اليدين ويصاحبه فى بعض الأحيان إعاقة عقلية بسيطة أو متوسطة، وسبب هذه المتلازمة غير معلوم وتحدث فى الذكور ونادرًا جدًا فى الإناث.

* العلامات الطبية المميزة:

- قصر القامة، وزيادة فى عرض الرقبة، وعدم النمو الطبيعى لعلامات الذكورة.
- انخفاض مستوى الأذن بالوجه واتساع المسافة بين العينين بمسافة أطول من المعتاد.
- قد يعانى المريض من صمم جزئى.
- صغر حجم الذقن. - ارتفاع سقف الحلق.
- الجذع والقامة: قصر القامة مع انحناء غير طبيعى للظهر وقد يظهر شق خِلْقى بالعمود الفقرى.
- الأطراف: تورم بظهر الكفين والقدمين نتيجة تأثر الأوعية الليمفاوية وتظهر عند الولادة وقد تختفى بعد ذلك فى الطفولة.

- انحناء الأصابع للداخل مع قصر حجم الأظافر.

* المشكلات العصبية والحركية:

- ارتخاء بالعضلات فى بعض الحالات.

- صمم جزئى فى بعض الحالات.

- مشكلات فى الرؤية فى بعض الحالات.

* مشكلات سلوكية وعقلية.

- إعاقة عقلية بسيطة أو إعاقة عقلية متوسطة.

- بعض الحالات قد تكون عادية الذكاء.

* مشكلات صحية مصاحبة:

- الخصية قد تكون معلقة أو غير طبيعية.

- عيوب خلقية بالقلب فى بعض الحالات.

* تتطلب متلازمة «نونان» ما يلى:

- العناية بالعلامات الخارجية للذكورة عند سن البلوغ حتى لا تسبب مشكلات نفسية.

- العناية بالمشكلات الصحية المصاحبة كالصمم وعيوب النظر والعيوب الخلقية بالقلب.

- العناية التعليمية والتأهيلية: وهذه تعتمد على معامل الذكاء والمشكلات المرضية المصاحبة.

عادي: Normal

تعبير عام يشير إلى أن قدرات الطفل، أو سلوكه متمشية مع المعايير، والمعدلات الخاصة بالأطفال العاديين الذين هم فى نفس العمر الزمنى لهذا الطفل.

منحنى إعتـدالى: **Normal Curve**

ويسمى أيضًا المنحنى الجرسى؛ لأن هذا المنحنى يشبه الجرس فى شكله، ويشير هذا التعبير إلى التوزيع الاعتدالى أو الطبيعى للظاهرة أو السمة المقاسة. فمركز المنحنى «الوسط» يمثل أكبر تجمع للسمة أو الظاهرة (حوالى ٥٠٪ من أفراد العينة يحصلون على درجة ذكاء متوسطة)، والطرف الأيمن من المنحنى يمثل الإنحراف الإيجابى عن المتوسط (٢٥٪ من أفراد العينة يحصلون على درجة ذكاء أعلى من المتوسط)، أما الطرف الأيسر من المنحنى فيمثل الإنحراف السلبى عن المتوسط (٢٥٪ من أفراد العينة يحصلون على درجة أقل من المتوسط.

توزيـع إعتـدالى: **Normal distribution**

رسم يوضح التوزيع الإعتدالى. (انظر: منحنى إعتدالى Normal curve).

تطبيع. دمج اجتماعى: **Normalization**

عملية يتم فيها تعايش وتفاعل الفرد المعوق مع بيئته الاجتماعية، مثله فى ذلك مثل أقرانه العاديين. وقد ظهر هذا الاتجاه نتيجة للتوجهات الاجتماعية الإيجابية نحو الأفراد المعوقين. وتبدو عملية الدمج الاجتماعى فى مجالين رئيسيين:

المجال الأول: دمج يحدث فى مجالات العمل، وذلك بتوفير فرص العمل المناسبة للأفراد المعوقين للعمل كأفراد منتجين فى المجتمع.

المجال الثانى: دمج يحدث فى أنشطة الحياة الاجتماعية العادية، والعيش والتفاعل مع الأفراد العاديين، وذلك فى مجال السكن، والإقامة، والأنشطة الترويحية، وهو من الخطوات النهائية فى برامج تأهيل المعوقين.

أى أن هذا المفهوم يُقصَد به من الناحية العملية ـ تقديم كافة الخدمات، وعلى جميع المستويات، سواء كانت صحية أو تربوية، أو خدمات تدريب مهنى، أو

تشغيل وغيرها للأفراد ذوى الاحتياجات الخاصة وذلك ضمن إطار الخدمات المقدمة للأفراد العاديين فى نفس البيئة الاجتماعية. كما يركز هذا المفهوم على الجوانب الأدائية والوظيفية للأفراد ذوى الاحتياجات الخاصة وتنميتها لديهم على نحو أقرب ما يكون من تلك التى تتم ممارستها من قبل الأفراد العاديين. كما يعنى أيضًا ـ تمكين الفرد المعوق من المشاركة فى المجتمع بشكل مستقل إلى أقصى حدٍ ممكن. وبتطبيق هذا المفهوم على مؤسسات التربية الخاصة، فإن مفهوم التطبيع يتضمن توفير المسكن والخدمات التى من شأنها مساعدة الفرد المعوق على العيش فى المجتمع إلى أقصى حدٍ ممكن، كالأفراد غير المعوقين، والمشاركة الاجتماعية فى المدرسة، والأنشطة الترفيهية وغيرها. وبتطبيق هذا المفهوم فى المدرسة، فإن التطبيع يتضمن ترتيب الأشياء بحيث يتمكن الطلاب المعوقون من المشاركة فى الأنشطة المدرسية مثلهم فى هذا مثل الطلاب العاديين وذلك إلى أقصى ما تسمح به قدراتهم.

متلازمة نورى أو الضمور العينى الأذنى المخى:

Norrie syndrome: Oculoocoustieocerebral degeneration

متلازمة وراثية تتضمن فقدان البصر الذى يصل إلى العمى وإطراد الإعاقة العقلية وفقدان السمع غير المتقدم (الذى يتضمن الأذن الداخلية والعصب السمعى)؛ ويتمثل العامل الوراثى فى الصبغى (س) المتنحى.

وقد أطلق الاسم على المتلازمة نسبة إلى أخصائى الرمد الدانماركى Gordon Norrie (١٨٥٥ ـ ١٩٤١).

مفهوم عددى: **Number concept**

تجريد عددى أو الأعداد الأساسية، أو شيء يمثل عددًا أو كمًا.

مقياس المهارات العددية للأطفال المعاقين عقليًا:

Numeric skills scale for MR children

يهدف هذا المقياس إلى تقييم وتشخيص المهارات العددية للأطفال ذوى الإعاقة العقلية، ويتألف المقياس فى صورته الأمريكية من (٩٢) فقرة تغطى المهارات العددية التالية:

١ـ مهارات التآزر البصرى الحركى.

٢ـ مهارات مطابقة وتصنيف الأشكال والألوان والأحجام والأرقام والأحوال والأوزان والكميات.

٣ـ مهارات العد الآلى.

٤ـ مهارات تمييز الأعداد وفهمها.

٥ـ مهارات التعرف وتسمية الأشكال الهندسية والألوان والأحجام والأرقام والعد وأيام الأسبوع وأشهر السنة.

٦ـ مهارات كتابة الأرقام وجمعها وطرحها.

(O)

أخصائى النساء والتوليد؛ طبيب الولادة: **Obstetricain**

الطبيب الذى يقوم بعملية الولادة، وهو أول من يتعرَّف على الحالة الصحية للمولود، وما إذا كان مصابًا بإحدى الإعاقات، وهو الذى يقوم بإبلاغ الأم أو الأب.

كما أنه الطبيب المتخصص فى رعاية النساء، وعلاجهن أثناء فترة الحمل وعند الولادة.

طب النساء والولادة: **Obstetrics**

أو طب رعاية الحوامل، وهو فرع من فروع الطب يختص برعاية الأمهات أثناء أو طوال أشهر الحمل وعلاجهن خلال هذه الفترة وعند الولادة.

متبلد الذهن: **Obtuse**

كون الطفل متصفًا بالغباء وتبلد الحس.

متلازمة فمية وجهية إصبعية:

OFDI syndrome (Oral, Facial, Digital syndrome)

اضطراب وراثى يتميز بلسان وحنك وشفة كلها مشقوقة، وبشذوذ فى الأصابع

وتخلف عقلي. وقد اتضح أن نسبة قد تبلغ ٥٠٪ متخلفة عقليًا وعدد قليل منهم لديهم استسقاء دماغي. وجميع المرضى الذين بقوا على قيد الحياة كانوا من الإناث، ويفترض أن السمة قاتلة فى الأجنة الأنثوية.

مكتب خدمات التربية الخاصة والتأهيل:

Office of special Education and Rehabilitation services

وتكتب اختصارًا: OSERS.

(انظر: برامج التربية الخاصة Special Education programs).

نقص عقلي. ضعف عقلي: **Oligergasia**

اللفظ الذى أطلقه «أدولف ماير» A. Meyer على الضعف العقلي.

نقص الدماغ. نقص المخ: **Oligocneephaly**

نوع من القصور العقلي الذى يرتبط بالنمو الجسمى اللامتماثل، أو اللامتناظر. وكثيرًا ما يتسم بمخ صغير صغرًا شاذًا. وبعدم إنتظام الجهاز العصبى، وبنقص أو إنخفاض فى مقاومة المرض.

عجز عقلي. قصور ذهنى. نقص فى القدرات العقلية: **Oligophrenia**

مصطلح يشير إلى التخلف العقلي أو القصور العقلي، وقد استخدم فى بادئ الأمر فى أوروبا، وعادة ما يشيع استخدامه فى مجال الطب.

(انظر: قصور عقلي Mental deficiency).

تدريب على رأس العمل: **On-the-Job training**

أسلوب لتعليم مهارات عملية معينة للتلاميذ المعوقين عقليًا القابلين للتعلم فى مستوى المرحلة الثانوية أو لغيرهم من المعوقين وذلك بتوزيعهم على وظائف تتضمن أعمالًا تنافسية جزءًا من اليوم الدراسى، أو طول اليوم أحيانًا. وفى حال

إلتحاقهم بالعمل جزءًا من اليوم، فإنهم يقضون الجزء المتبقى منه فى المدرسة. فى حين إذا تم إلتحاقهم بالعمل طوال اليوم فإنه يتعين عليهم الانتظام فى المدرسة لفترة مماثلة بصورة متصلة. ويطلق على هذا الأسلوب ـ أيضًا ـ برنامج الدراسة والعمل.

(انظر: برنامج الدراسة والعمل Work study program).

تعريف إجرائى: **Operational definition**

تعريف اللفظ بالإشارة إلى الإجراءات التى عن طريقها يتم قياسه. وهذا التعريف لا يشير إلى خصائص أو قيم مطلقة تتعدى تجارب وإجراءات معينة. فالذكاء هو ما يقيسه اختبار ذكاء معين. وتستمد المفاهيم صدقها وموضوعيتها من قابليتها للتعريف الإجرائى.

صف تعويضى. صف خاص. حجرة تعويضية، حجرة خاصة:

Opportunity room

حجرة يُقدَّم فيها تعليم خاص للمعوقين، أو المعوقين عقليًا، أو المعوقين جسميًا وحركيًا، أو تعليميًا من التلاميذ.

مدرسة تعويضية: **Opportunity school**

مدرسة تقدم تعليمًا يلائم التلاميذ المعوقين، والمتخلفين عقليًا، أو جسميًا.

متلازمة عيوب الفم والوجه والأصابع: **Oral facial digital syndrome**

* تتصف هذه المتلازمة بوجود شق باللسان وسقف الحلق ونمو غير طبيعى للأسنان مع وجود تشوهات فى عظام أصابع اليد. وفى نصف الحالات يوجد نسبة من الإعاقة العقلية.

* العلامات الطبية للمتلازمة:

- الصفات الثلاث وهى عيوب بالفم والوجه والأصابع.

- الرأس والرقبة:

- يبدو الحاجبان مقوسان وبارزان.

- الأنف عريض عند التحامه بعظام الجبهة.

- عيوب اللسان وسقف الحلق والأسنان.

- الظهر والقامة: لا يوجد شيء مميز.

- الأطراف: الأصابع عريضة وربما ملتحمة ببعضها وربما يوجد عدد من الأصابع يزيد عن الخمسة فى اليدين وربما تحدث كذلك فى أصابع القدمين.

* المشكلات العصبية والحركية: ليس هناك شيء ذو دلالة معينة.

* المشكلات العقلية والسلوكية: إعاقة عقلية متوسطة فى حوالى ثلث إلى نصف الحالات.

* المشكلات الصحية المصاحبة: لا يوجد شيء ذو دلالة معينة ما عدا مشكلات فى الكليتين لدى بعض الحالات.

* يحتاج الأطفال ذوو متلازمة عيوب الفم والوجه والأصابع:

- لابد أن يخضع المريض لتقييم حالة عيوب الوجه وسقف الحلق وتحديد عيوب الكلام وتحديد معامل الذكاء وعيوب الأصابع والإعاقات التى تسببها.

- الإسراع فى معالجة هذه العيوب (التشوهات).

- قد يحتاج الطفل إلى تعليم خاص بعد تحديد المهارات التعليمية.

متلازمة فميّة وجهيّة إصبعية: Oral–facial–digital syndrome

(انظر: متلازمة فمية وجهية إصبعية OFDI syndrome).

مركز للمهـارات: Order center

مجال مهارى فى فصول ذات هندسة معينة، ومصممة لكى تتضمن أدوات ووسائل مناسبة لتعليم الطفل، وأن يحصل على تدريب وممارسة لعملية الانتباه، والحصول على نتائج ما، والسلاسل المتتالية وأيضًا أنشطة أخرى متشابهة، سواء للأطفال العاديين أو المتخلفين عقليًا.

عضـوى: Organic

مصطلح يستخدم لوصف الحالات المرضية الناتجة عن داء أو علّة أو إصابة أو خلل فى أعضاء الجسم.

خلل عضوى بالمخ. إصابة عضوية مخيـة: Organic brain damage

مصطلح يستخدم لوصف الإصابة المخية الناتجة عن خلل أو تلف عضوى فعلى بالمخ، وليس نتيجة لنقص الخبرة أو التدريب.

تخلف عقلى عضـوى: Organic retardate

(انظر: تخلف عقلى Retardate؛ عضوى Organic).

تحسين النسل: Orthrgenic

إجراءات علاجية، طبية وغيرها تقدم للأفراد بغرض تحسين نسلهم.

حروف رامزة: مكتب التربية الخاصة والتأهيـل: OSERS

(انظر: مكتب التربية الخاصة والتأهيل Office of Special Education and R-habilitation؛ برامج التربية الخاصة Special Education Programs).

سوء التغذية العظمى، وراثة «ألبرايت»:

Osteodystrophy; Albright's hereditary

أعراض مرضية تتضمن القوام القصير، والبنية الممتلئة القوية، والوجه الدائرى، وغلاظة قمة الجمجمة، والتكلس العدسى مزدوج التحدُّب، والكتاراكت أى إعتام عدسة العين، وضعف السمع، والتصاق شحمة الأذن، والتسنين المتأخر أو توقف نمو الأسنان، وشذوذ فى عظم مشط الساق، ووجود تكلسات أو أورام جلدية كيسية، مع وجود درجات متنوعة من التخلف العقلى تصل إلى التخلف العقلى الحاد، وغالبًا ما يحدث هذا المرض عند الإناث بنسبة (٣: ٤) بالنسبة إلى الذكور، وهو مرادف لمصطلحى قلة نشاط الغدد جار الدرقية الكاذب Pseudohypopar-thyroidism وأيضًا زملة «سبرايت بانتام» Seabright-Bantam syndrome.

تخليق العظام الناقص: **Osteogenesis imperfecta**

* مرض وراثى يتميز بهشاشة العظام وسهولة كسرها وكذلك قد يصاحبها صمم ويظهر بعد مرحلة البلوغ، كذلك قد يصاحب المرض عيوب فى عملية الإبصار، وتتميز العين فى هذا المرض باللون الأزرق المائل للبياض. ومن هذا المرض نوعان: نوع يظهر مبكرًا مع الولادة أو الطفولة، ونوع يظهر متأخرًا.

- فى بعض الحالات من هذا المرض قد يصاحبها إعاقة عقلية.

* العلامات الطبية المميزة:

- قصر وانحناء الأطراف.

* الرأس والرقبة والوجه:

- شكل الوجه مثلثى. - إزرقاق بياض العين وعيوب بالإبصار.

- صمم بالأذن عند العقد الثالث من العمر.

* الظهر والقامة:

- تقوس غير طبيعى بالظهر.

- عيوب بالقفص الصدرى.

- يوجد قابلية للنزيف بالجلد.

* الأطراف:

- المفاصل يظهر بها مجال واسع للحركة.

- الأصابع طويلة.

- العظام الطويلة تكون قصيرة ومتقوسة وعرضة للكسر الدائم.

* العلامات المرضية العصبية والحركية:

- قد يصاحب المرض ارتخاء بالعضلات والمفاصل.

- قد تظهر عيوب بالمخ فى بعض الحالات.

- قد يوجد صمم لدى بعض الحالات.

- قد تظهر سحابة على قرنية العين.

* المشكلات السلوكية والعقلية:

- قد يوجد إعاقة عقلية بسيطة.

- بعض المصابين قد يُظهرون صعوبة فى عملية التعلُّم.

- قد تكون الإصابة بالمرض مصحوبة باضطراب قصور الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد.

* المشكلات الصحية المصاحبة:

- مشكلات بالأسنان.

- تكسر متكرر بالعظام قد يؤدى إلى كثرة الغياب من المدرسة وفشل فى التعليم.

* المصابون بمرض تخليق العظام الناقص يحتاجون إلى:

- العناية بالتكسر المستمر بالعظام وقد يحتاج ذلك إلى دخول متكرر للمستشفى.

- العناية التعليمية وتعتمد على وجود الإعاقة العقلية والمصاحبات الأخرى وتعتمد كذلك على درجة تعرض العظام للكسر.

متلازمة عيوب الأصابع المصاحبة لعيوب سقف الحلق والسمع:

Otopalato digital syndrome

* قد تمثل هذه المتلازمة درجة من درجات الإعاقة العقلية المصاحب لصمم وشق بسقف الحلق وعيوب عامة بالجهاز العظمى، وغالبًا ما تكون هذه المتلازمة وراثية.

* العلامات المرضية المميزة ظاهريًا:

- عيوب عامة بالجهاز العظمى مع قصر القامة وبروز عظام الجبهة، وكذلك الأصابع تبدو قصيرة وعريضة.

* الرأس والوجه والرقبة:

- يأخذ الوجه شكلًا مميزًا Pugilistic.

- الأنف تكون عريضة مفلطحة.

- العينان متباعدتان فيما بينهما.

- صغر حجم الفم عندما يُفتح يصبح كفم السمكة.

- شق فى سقف الحلق.

* الظهر والقامة:

- قصر القامة. - احتمال وجود خلع بمفصل الفخذ.

* الأطراف: ضيق مجال الحركة في مفصل الكوع - الأصابع - تزيد المسافة بين الإصبعين الأول والثانى.

- العظام النهائية بالأصابع تبدو قصيرة وعريضة.

* العلامات العصبية والحركية:

- صعوبة فى الكلام (عيوب بالكلام).

- صمم.

* العلامات السلوكية العقلية: بعض الحالات لديها إعاقة عقلية.

* العلامات الطبية المصاحبة: لا يوجد أشياء خاصة مصاحبة.

* أصحاب هذه المتلازمة يحتاجون إلى:

- العناية بتشوهات الحلق والعظام وبالأخص العملية التعليمية والكلام.

- تربية خاصة لحالات الإعاقة العقلية.

توجيه خارجي: **Outer-directedness**

إحدى السمات الشخصية لذوى الإعاقة العقلية التى تتضمن ميلهم للتقليد واعتمادهم على المؤثرات الخارجية (خاصة من جانب الراشدين) لتوجيه سلوكهم.

تربية خارج المدارس. تربية خلوية: **Outdoor education**

مصطلح يشير إلى مختلف الأنشطة التعليمية التى تتم فى البيئة الطبيعية ـ خارج أسوار المدرسة ـ ومن المصطلحات الحديثة المستخدمة فى هذا المجال «مهارات حياة المعسكرات»، و«مهارات وقت الفراغ».

(انظر: مهارات حياة المعسكرات Life camping skills؛ ومهارات وقت الفراغ Leisure time skills).

متجاوز السن: **Over-age**

تلميذ يتجاوز عمره الزمنى ذلك السن المطلوب عادةً لمستوى أدائه أو لفرقته الدراسية.

رأس مخروطية. أوكسى سيفالى: **Oxycephaly**

حالة خِلقية يتميز المصاب بها بتحدب قمة الرأس، وبروزها، وكبر حجم العينين وتباعدهما عن بعضهما، وتكفف اليدين والقدمين (أى احتوائهما على غشاء بين الأصابع مثل أرجل البط). وغالبًا ما تكون هذه الحالة مصحوبة بالتخلف العقلى.

(انظر: رأس مدببة «أكروسيفالى» Acrocephaly).

(P)

متلازمة الصبغى الرابع: **4P- syndrome: del (4) (p-)**

حذف كل أو جزء من الذراع القصيرة للصبغى فينتج اضطراب فى الصبغى، وإعاقة عقلية عميقة، ونوبات تشنجية، وقصور فى النمو، ووجه شاحب مميز، وملامح وجه غريبة.

18 P-Syndrome

حذف الذراع القصير للكروموسوم (١٨) يتسبب فى حدوث الإعاقة العقلية، وضعف خطير فى القدرات اللغوية وقصور فى النمو بصفة عامة. مع وجه له ملامح غريبة شاذة (والأذن تكون مثل يد إبريق الشاى).

متلازمة باليستر موزايك: **Pallister mosaic syndrome**

(انظر: متلازمة باليستر ـ كيليان **Pallister-Killian syndrome**).

متلازمة إعاقة عقلية فسيفسائية:

Pallister-Killian syndrome: Killian teacher-Nicola syndrome, Pallister mosaic syndrome; Tetrasomy 21P

قد يكون الأطفال عند الميلاد كبار الحجم بيد أن معدل نموهم يكون بطيئًا بمرور الزمن. وتكون الإعاقة العقلية شديدة. وقد لا يحدث الكلام، والصمم

يكون شائعًا، والوجه يبدو ثقيلًا، وخشنًا، مع فتحات جفون مائلة إلى أعلى، مع فرط التباعد بين العينين، وحَوَلْ العينين، وأنف قصير، وأخدود أو شق طويل فى الشفة العليا وتكون الشفة السفلى بارزة؛ وشعر خفيف متناثر، وخطوط باهتة اللون.

إرشاد وتدريب أوليـاء الأمور: Parents counselling and training

إحدى الخدمات المتصلة بالبرامج التربوية الفردية، وهى تقدم لأولياء أمور الأطفال المعوقين لمساعدتهم على تخطى الأزمات النفسية التى قد تصيبهم نتيجة لإعاقة طفلهم، وتقبُّل هذه الإعاقة، ثم مساعدتهم على فهم الحاجات النفسية والجسمية والاجتماعية واللغوية والحركية الخاصة بطفلهم، وتزويدهم بالمعلومات حول نمو الطفل فى جميع الجوانب النفسية واللغوية والحركية والعقلية.

تدريب لزيادة فاعلية أولياء الأمور: Parent effectiveness training

أحد أساليب التدريب التى يلجأ إليها الأخصائى النفسى لتدريب أولياء أمور الأطفال المعوقين على كيفية زيادة التفاعل بينهم وبين أطفالهم عن طريق التدريب على مهارات الاستماع، والمناقشة، وحل المشكلات. وقد قام بتصميم هذا التدريب «توماس جوردون» Thomas Gordon. ويكتب اختصارًا PET.

حرمان والدى. حرمان أبوى: Parental deprivation

عدم حصول الطفل على القدر المناسب من الحنان والرعاية والعطف من الوالدين، وهو ما يشعر الطفل بعدم الأمن وعدم الطمأنينة الانفعالية. كما أن هذا الحرمان يحجب الطفل عن تعلم واكتساب الكثير من الخبرات اللازمة كى يعيش حياة صحية. ولذا يعتبر الحرمان عاملًا مرسبًا لسوء التوافق؛ أو للاضطرابات النفسية إذا ما توفرت عوامل أخرى ضاغطة.

رفض والدى: **Parental rejection**

ما يبديه الوالدان من رد فعل يتضمن عدم الاعتراف بالطفل صراحة، كما يصحبه نوع من كراهية الطفل، وإهماله بصورة غير قابلة للمناقشة. ويشيع الرفض الوالدى بين آباء الأطفال المعوقين بدرجة تفوق شيوعه بين آباء الأطفال العاديين وأفراد المجتمع بصورة عامة.

بحث عن حلول: **Pargaining**

مرحلة من المراحل التى يمر بها المعوَّق وأسرته عند حدوث الإعاقة، أو عند اكتشاف حدوث الإعاقة وتشخيصها، وهى مرحلة من التفكير العقلى، وليس الإنفعالى لأسباب الإعاقة، وكيفية حدوثها، وكيفية التعامل معها. فهم يضعون خلال هذه المرحلة مجموعة من الآمال، والحلول للمشكلة ويصوغونها على شكل أسئلة تتم الإجابة عنها الواحد تلو الآخر عن طريق الوالدين، سواء بما لديهم من معلومات أو إمكانيات، أو بسؤال المختصين وذوى الخبرة.

فصول التربية الخاصة لبعض الوقت: **Part-time special classes**

يقوم هذا النمط من فصول التربية الخاصة على إمكانية دراسة الطفل المعوَّق للمواد الأكاديمية، لا سيما الحساب واللغة، فى الفصل الخاص، فى حين يقضى بقية اليوم الدراسى مع أقرانه العاديين فى ممارسة الأنشطة الصفية واللاصفية الأخرى. وبذلك فإن انتماء هذا الطفل يكون للفصل الخاص بحيث تقع على عاتق مدرس الفصل الخاص مسؤولية متابعة برنامجه سواء داخل الفصل الخاص، أو الفصل العادى. وهذه هو الفرق الرئيس بين الفصل الخاص وغرفة المصادر، ففى حالة غرفة المصادر يكون الطفل المعوَّق تلميذًا فى فصل عادى معظم الوقت، ويحصل على خدمات مساندة فى التربية الخاصة، أما فى فصل التربية الخاصة لبعض الوقت، فإن التلميذ يحدد له مدرِّس تربية خاصة، ويبقى معه لفترة كبيرة من

الوقت بينما يدمج فى بقية اليوم مع طلبة فصله الدراسى من العاديين خاصة فى الأنشطة غير الأكاديمية.

زملة «باتاو»: **Patau's syndrome**

عَرَض من أعراض التخلف العقلى يرتبط بصورة تثلث الصبغيات المتشابهة.

ضعف عقلى مرضى: **Pathological mental deficiency**

(انظر: ضعف عقلى Mental deficiency).

تولُّد المرض: **Pathogenesis**

مصطلح عام حول المرض يشمل سبب ومسار المرض جسميًا كان أم عقليًا.

(انظر: تولد المرض Nosogenesis).

تخلف عقلى مرضى: **Pathological mental deficiency**

مصطلح أشار إليه «لويس» Lewis, E (١٩٣٣) للتخلف العقلى ذو الأساس العضوى.

تقويم طبى للأطفال؛ تقييم طبى للأطفال: **Pediatric evaluation**

عملية يتم فيها إجراء تشخيص وفحص شامل على جميع أعضاء وحواس الطفل للتعرف على حالته الصحية، ومدى ملاءمة كل من النمو الجسمى والحركى والعقلى والحسى مع المعدلات الرسمية للأطفال الأسوياء فى نفس عمر الطفل.

مجموعة الأقران. جماعة الأقران: **Peer group**

مجموعة من الأطفال متساوين فى العمر الزمنى، ويقضون معظم أوقاتهم خارج المنزل معًا، ويمارسون فيها نشاطاتهم وألعابهم معًا. وتعتبر جماعة الأقران من أهم العوامل التى تؤثر على سلوك الطفل، وقيمه، واتجاهاته وميوله.

مرض «بليزيس مرزباخر»: **Pelizaeus-Merzbacher disease**

مرض عصبى وراثى تصاعدى، قد ينجم عنه إعاقة عقلية وشلل مخى وصرع.

تدريب إدراكى: **Perceptual training**

طريقة فى إثراء قدرة الطفل على تفسير الموضوعات أو الأحداث المدركة فى صياغات عيانية. وقد يُستخدم التدريب الإدراكي ـ فى ميدان التربية الخاصة ـ فى زيادة سرعة الطفل العادى أو سرعة الطفل المتخلف فى التعرف علي الحروف الأبجدية بجعله يتتبع معالم هذه الحروف.

تقدير الأداء؛ تقييم الأداء: **Performance assessment**

تقدير لمدى أو حجم النمو أو التدهور فى التعلم، وفى الأداء من خلال تطبيق اختبارات القدرات والتحصيل.

اختبار أداء: **Performance test**

اختبار يستخدم لقياس بعض الاستجابات الحركية أو اليدوية للفرد. ويتضمن ذلك غالبًا تعامله مع أشياء مادية أو ملموسة. وهو اختبار لا يعتمد على اللغة بل يعتمد على الأداء العملى أو الأفعال. ويلقى ضوءًا على قدرة الطفل على التعامل مع الأشياء، وليس مع الرموز، ولذلك فهو يتعلق بالذكاء العملى أى الذكاء المرتبط بعمل الحواس، وليس الذكاء المجرد المرتبط بالرموز والألفاظ. وبعض الاختبارات تشمل فقرات لفظية وفقرات أخرى غير لفظية أو أدائية. والمصطلح يعادل مصطلح اختبار غير لغوى.

(انظر: اختبار غير لغوى Nonlanguage test).

أثناء الولادة: **Perinatal**

مصطلح يشير ـ بصورة عامة ـ إلى الفترة الزمنية التى تسبق الولادة مباشرة،

أو أثناء الولادة، أو الفترة التى تلى عملية الولادة مباشرة. ويترجم المقطع (Peri) بمعنى قُربْ، أو أثناء، و(Natal) بمعنى ولادى، أو عند الولادة.. ويُطلق هذا المصطلح على أية أسباب تؤدى إلى حدوث الإعاقة، تقع أثناء ولادة الجنين. وقد يُعزى سبب الإعاقة إلى نقص الخبرة لدى الأم أثناء الولادة، أو بسبب نقص الخبرة الطبية، أو نقص الخدمات الطبية، وعدم توفير خدمات الرعاية الصحية الأولية. ومثل هذه الأسباب فى الغالب تؤدى إلى نقص الأوكسيجين، مما يؤدى إلى تلفٍ بالمخ، وترتبط شدة الإعاقة بشدة الإصابة أو مقدار التلف الذى لحق بالمخ.

أثناء الولادة: Perinatal

العوامل التى تؤدى إلى الإعاقة العقلية أثناء الولادة، وتشمل الولادة المبكرة جدًا أو المتأخرة جدًا؛ أو عسر الولادة، أو الاختناق بسبب قلة الأوكسيجين الواصل إلى الوليد، والولادة الجافة، طول الحبل السرى غير الطبيعى، كأن يكون أطول من المعتاد، أو أقصر من المعتاد، انفصال المشيمة المبكر الذى قد يؤدى إلى انسداد عنق الرحم الذى يعرقل الولادة الطبيعية، أو عدم وصول قدر كافٍ من الأوكسيجين للوليد، أو التوليد غير الصحى، واستخدام أدوات صلبة غير معقمة.

مقطع: تشوه. نقص: -Pero

مقطع يشير إلى ما له علاقة بمعنى تشوه، ومعنى نقص أو عيب.

(انظر: تشوُّه Deformity؛ عيب. نقص Defect).

سلوك المداومة. إصرار على تكرار السلوك: Perseveration

يمكن أن تعود أسباب هذا السلوك إلى مشكلات عصبية، ويمكن أن تفسَّر أيضًا على أساس الرغبة فى تكرار سلوك قد أدى إلى التوصل للنجاح فى خبرة سابقة. وتعتبر هذه الخاصية ـ من الصفات الشائعة ـ لدى الأطفال المعوقين عقليًا،

إذ تظهر لديهم الرغبة فى المداومة على سلوكٍ ما، والإصرار على تكراره، رغم صدور التعليمات لهم بالكف عن ذلك.

اضطراب الفينيل آلانين: **Phenylalanine disorder**

اضطراب يرتبط بمرض الفينيل كيتونوريا.

(انظر: فينيل كيتونوريا Phenylketonoria).

ترسيب حمض الفينيل آلانين: **Phenylalanine**

هو حمض يوجد فى بعض المواد الغذائية مثل الحليب، ويؤدى عدم هضمه أو ترسيبه فى الجسم إلى إصابة الجهاز العصبى المركزى بالتلف مما يؤدى إلى التخلف العقلى، وتنتشر حالة ترسيب حمض الفينيل آلانين بين حوالى ١٪ من الأطفال ذوى الإعاقة العقلية الشديدة، ويظهر المصابون بهذه الحالة قصورًا فى الأنماط السلوكية، بالإضافة إلى اضطرابات فى الكلام، وكثرة الأمراض الجلدية مثل الاكزيما، كما تكون أسنانهم متباعدة ومشوهة، وعادة ما يكون حجمهم أصغر من حجم أقرانهم فى السن.

فينيل كيتونوريا: **Phenylketonoria**

مرض أيضى موروث ينتقل كسمة متنحية وتتميز بنقص فى الأنزيم (الخميرة) المتطلب للاستفادة من الحمض الأمينى فينيل آلانين الذى يتم تحويله بفعل عملية الهضم إلى مواد بروتينية تلك التى تعتبر ضرورية لعمليات النمو. وتؤدى الزيادة فى الحامض إلى ترسبه فى الدم، مما يؤدى إلى إحداث تسمم فى المخ. وتعتبر هذه الحالة صفة وراثية متنحية. وتدل البحوث والدراسات على أن حوالى ٣,١٪ من الأفراد يحملون هذه الصفة. ومن الإجراءات الوقائية المناسبة فى هذه الحال، إجراء تحليل وراثى للزوجين؛ فإذا كانا حاملين للصفة تزداد احتمالية ظهورها لدى أطفالهما. كما تعتبر إجراء اختبار PKU على المولود خلال الأسبوعين

الأولين من ولادته، من الإجراءات والتدابير الوقائية المهمة لاكتشاف حاملى الصفة الوراثية المتنحية لهذه الحالة؛ وإذا لم يعالج المرض فى وقت مبكر بنظام غذائى دقيق يتضمن جرعات مقننة من الفينيل آلانين، فإن هذا المرض يؤدى إلى تخلف عقلى شديد، واضطرابات أخرى فى الجهاز البصرى. ومعظم المرضى بهذا المرض الذين لم يعالجوا لديهم نسبة ذكاء أقل من (٢٠)؛ ويُعرف المرض اختصارًا بالأحرف P.K.U.

(انظر: فينيل آلانين Phenylalanine).

ضعف العقل الفينيل بيرويكى: **Phenylpyruvic oligophrenia**

شكل من أشكال التخلف العقلى الشديد الذى يرتبط مع؛ أو ينسب إلى خطأ ولادى فى أيض الفينيل آلانين كما فى حالات الفينيل كيتونوريا. وفرض القيود والنظم الغذائية الخاصة بالفينيل آلانين فى وقت مبكر قد يرفع من مستوى الذكاء إلى المستوى العادى أو المتوسط أو القريب من العادى.

فنيل كيتون يوريا: **Phenylketonuria**

* عيب وراثى فى تكسير أحد الأحماض الأمينية (فينيل الآنين)، وفى الحالات التى لا تعالج يؤدى إلى إعاقة عقلية شديدة، وتشنجات عصبية واضطراب النشاط الزائد، والتعرف المبكر على المرض يقلل نسبة الإعاقة ودرجتها وكذلك المشكلات الأخرى.

* العلامات الطبية المميزة ظاهريًا:

- يبدو الطفل بهذه المتلازمة جميل الشكل جيد التغذية بعينين ملونتين ووجه يميل إلى الحمرة.

- الرأس والوجه والرقبة:

ـ لون الوجه والعينين المميز.

ـ الشعر الناعم الخفيف.

* الجذع والقامة: تقل الصبغات فى الجلد، وتوجد به علامات إكزيما.

* الأطراف: لا يوجد شىء مميز بالأطراف.

* المشكلات العصبية والحركية:

ـ تشنجات عصبية.

ـ ظهور صعوبات فى الكلام.

ـ إعاقة عقلية وحركية.

* المشكلات العقلية والسلوكية:

ـ إعاقة عقلية شديدة فى كل الحالات غير المعالجة.

ـ تأخر بالكلام. ـ اضطراب قصور الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد.

ـ اضطرابات نفسية أخرى قد تصاحب المرض.

* المشكلات الصحية العامة المصاحبة: لا توجد مشكلات صحية خاصة غير المشكلات التى تصاحب النظام الغذائى للمريض.

* القابلية للتعلُّم والتدرُّب:

ـ الحالات التى لا تُعالج يصعب تعليمها أو تأهيلها بسبب التلف الشديد فى خلايا المخ.

ـ الحالات التى تشخص مبكرًا وتعالج بالنظام الغذائى الخاص تحتاج لمتابعة وتقييم مستمر للسمع والبصر والكلام والذكاء والجهاز الحركى حتى يتم تحديد القدرة على التعلم.

مقطع: عقل، مخ: **-Phren; Phreno; Phrenia**

مقاطع تشير إلى ما له علاقة بمفهوم عقل Mind؛ أو مخ Brain. وهى مشتقة من اللفظة الإغريقية Phren، بمعنى الحجاب الحاجز، أو القلب، أو العقل.

(انظر: مخ Brain؛ عقل Mind).

قصـور عقلى: **Phrenasthenia**

مصطلح مهجور لا يُستخدم الآن يشير إلى مفهوم القصور العقلى، أو النقص العقلى.

(انظر: نقص عقلى Amentia).

طريقة فسيولوجية: **Physiological method**

أسلوب لتعليم الأطفال المعوقين عقليًا، قدمها «إدوارد سيجان» فى منتصف القرن التاسع عشر. وتركز الطريقة الفسيولوجية على تنمية المهارات العصبية الحركية والمهارات الحسية، والتى يعقبها تناسق بين التدريب الأكاديمى والتدريب المهنى.

تلقين بدنى. تلقين جسمى: **Physical prompting**

أحد أنماط التلقين يشتمل على لمس الآخرين جسميًا بهدف مساعدتهم على تأدية سلوك معين. وأحد الأمثلة على هذا النوع من التلقين هو للأب الذى يمسك بيد ابنه ويقول امسك القلم هكذا.. ضع إصبعك هنا وما إلى ذلك.

(انظر: مدخل التلقين Prompting approach).

ذات بدنية؛ ذات جسمية: **Physical self**

أحد أبعاد مفهوم الذات، والذى يتعلق بفكرة الفرد ومفهومه عن جسمه.

(انظر: مفهوم الذات الجسمى Physical self-concept).

مفهوم ذات جسمى: Physical self- concept

صدمة جسمية. صدمة جسدية: Physical trauma

قد تحدث هذه الصدمات أو الكدمات أثناء الحمل، أو فى أثناء عمليات الولادة؛ فقد يحدث أن تقع الأم الحامل، أو أن يصطدم بطنها بجسم صلب مما قد يؤثر على رأس الجنين وإصابة المخ بالتلف، وقد تحدث هذه الصدمات أو الكدمات الجسمية أثناء عملية الولادة؛ مما قد يسبب إصابة مخ الجنين، وبالتالى حدوث الإعاقة والتى من أهم مظاهرها التخلف العقلى والشلل الدماغى.

نظرية بياجيه المعرفية النمائية: Piaget cognitive development theory

تنسب هذه النظرية إلى جان بياجيه السويسرى الأصل والتى فسرت النمو العقلى ضمن اربع مراحل هى:

١ـ المرحلة الحس حركية Sensori-motor stage تمتد من الميلاد حتى عمر سنتين.

٢ـ مرحلة ما قبل العمليات العقلية Pre-operational stage تمتد من عمر سنتين حتى عمر ٧ سنوات.

٣ـ مرحلة العمليات العقلية المادية Concrete operational stage تمتد من عمر ٧ سنوات إلى عمر ١١ سنة.

٤ـ مرحلة العمليات المجردة Abstract operational stage تمتد من ١١ سنة فما فوق.

وقد فسرت هذه النظرية الإعاقة العقلية على أنها تمثل مستوى من الأداء العقلى حيث تصل حالات الإعاقة العقلية البسيطة إلى المرحلة الثالثة فى حين

تصل حالات الإعاقة العقلية المتوسطة إلى المرحلة الثانية فى حين تصل حالات الإعاقة العقلية الشديدة إلى المرحلة الأولى من مراحل نظرية بياجيه فى النمو العقلى.

اختبار لغة القصة المصورة: Picture story language test

اختبار مكتوب يستخدم فى التشخيص الفارق لصعوبات التعلم، والإعاقة العقلية، والاضطراب الانفعالى، وصعوبة القراءة والعجز عن القراءة.

ويطبق على الأطفال ممن تتراوح أعمارهم ما بين ٧ ـ ١٧ سنة، وفى هذا الاختبار يطلب من المفحوص أن يكتب أفضل قصة ممكنة حول صورة ما.

وتحسب الدرجات كالتالى: يتم الحصول على خمس درجات حول:

مجموع الكلمات.

مجموع الجمل.

عدد كلمات الجملة.

الإعراب (القواعد).

الفهم المجرد ـ العيانى.

ويكتب هذا الاختبار اختصارًا بالأحرف PSLT.

متلازمة بيير روبين: Pierre Robin syndrome

متلازمة وراثية قد يصاحبها إعاقة عقلية تتصف بعلامات بالوجه وهى صغر حجم الفك السفلى وعيوب باللسان مع حدوث عيوب فى عملية التنفس وفى تناول الطعام فى الطفولة قد تؤدى إلى الوفاة.

* العلامات الظاهرية المميزة:

ـ انخفاض مستوى الأذن بالنسبة للرأس:

ـ صغر حجم الفك السفلى.

ـ الرأس والوجه والرقبة:

ـ صغر حجم الرأس.

ـ قصور النظر غير المرتبط بوجود العدسة.

ـ كبر حجم اللسان النسبى.

ـ الذقن تكون صغيرة.

ـ الظهر والجذع: لا يوجد علامات مميزة بهما.

ـ الأطراف: لا توجد علامات مميزة بها.

* المشكلات العصبية والحركية:

ـ قد يحدث صمم.

ـ هناك عيوب فى عملية الإبصار.

ـ قد يحدث تلف جزئى فى خلايا المخ.

* المشكلات السلوكية والعقلية:

ـ الغالبية يوجد بها ذكاء عادى.

ـ البعض يعانى من إعاقة عقلية وصعوبة فى النطق.

* المشكلات الصحية العامة المصاحبة:

ـ الحالات الشديدة تعانى من صعوبة التغذية والتنفس فى الطفولة.

ـ عيوب خلقية بالقلب.

* أصحاب هذه المتلازمة يحتاجون إلى:

- العناية عند الولادة بالغذاء والتنفس للحالات ذات الإصابة الشديدة.

- العناية بالمشكلات الصحية المصاحبة.

- العناية النفسية للتأقلم مع شكل الوجه.

- العناية التعليمية وعلاج عيوب النطق.

أحرف أوائلية لأداة قياس المرض النفسى لدى الراشدين المعاقين عقليًا

PIMRA

(انظر: أداة قياس المرض النفسى للراشدين المعاقين عقليًا Psychopatholog-cal Instrument for mentally retarded adults).

حروف رامزة: فينيل كيتونوريا: **PKU**

حروف ترمز إلى مرض الفينيل كيتونوريا، وهو مرض أيضى وراثى.

(انظر: فينيل كيتونوريا Phenylketonoria).

قانون رقم ٨٨ـ ١٦٤: **PL 88-164**

(انظر: قانون تسهيلات الإعاقة العقلية وإنشاء مراكز الصحة النفسية فى المجتمع المحلى ١٩٦٣).

فريق اختيار الوضع التربوى المناسب للطفل: **Placement team**

اختبار الإلحاق التعليمى؛ اختبار التسكين التربوى: **Placement test**

اختبار يستخدم من قِبَل المؤسسات التعليمية لتسكين ووضع الأطفال فى الصفوف الدراسية التى تناسب قدراتهم ومستوى تحصيلهم، واهتماماتهم.

انفصال المشيمة: **Placenta previa**

أحد الأسباب التى تؤدى إلى التلف المخى التى قد ترتبط بالإعاقة العقلية بسبب انقطاع المشيمة من جدار الرحم أثناء عملية الولادة؛ الأمر الذى يؤدى إلى حرمان الجنين من التغذية والأوكسيجين.

مستوى الهضبة. مستوى الثبات: **Plateau level**

يُستخدم هذا المصطلح فى ميدان التربية الخاصة للإشارة إلى أقصى مستوى من النمو العضوى أو الأكاديمى يمكن أن يصل إليه التلميذ؛ بحيث يصعب عليه أن يحرز أى تقدم أو تحسن بعد ذلك.

حروف أوائلية تعنى إعاقة عقلية عميقة: **PMH**

(انظر: التخلف العقلى العميق PMR، إعاقة عقلية عميقة Profound mental handicap).

مقياس النقط: **Point scale**

القياس الكمى (الذى يصاغ بحيث يعطى أرقامًا) الذى يحصل المفحوص فيه على نقطة أو قيمة معينة عند إجابته لكل بند من بنوده، ويكون التقدير الكلى المفحوص على المقياس هو مجموع النقاط أو القيم التى حصل عليها فى استجابته لكل البنود.

ضعف عقلى سغبى متعدد: **Polydystrophic oligophrenia**

ويعادل مصطلح متلازمة «سان فيليبو»، وهو نمط من الضعف العقلى يرتبط بضعف العضلات وعيوب المفاصل والعظام.

(انظر: متلازمة «سان فيليبو» Sanfilippo's syndrome).

سمات متعددة المورثات: **Polygenic traits**

السمة التى تتحدد بمجموعات عديدة من الجينات (المورثات) وليس من مجموعة واحدة مثل الذكاء العادى. وفى الحقيقة أن معظم السمات الإنسانية من النوع متعدد المورثات.

نموذج بورتاج: **Portage model**

نموذج يقدم الخدمات التربوية لأطفال مرحلة ما قبل المدرسة، من خلال إشراك أولياء أمور الأطفال ذوى الإعاقة فى تعليم أطفالهم، وعن طريق إرشادات وتوجيهات متخصصين يقومون بزيارات دورية، كأن تكون أسبوعيًا مثلًا.

عوامل ما بعد الولادة: **Postnatal factors**

عوامل تؤدى إلى الإعاقة العقلية فى مرحلة ما بعد الولادة، وتشمل الإصابة فى الحوادث والإصابة بالأمراض التى تصيب الطفل فى سن مبكرة، والتى قد تؤدى إلى تلف بعض أجزاء المخ كحالات إلتهاب الجهاز العصبى المركزى، والالتهاب الدماغى، الحمى القرمزية، مضاعفات الحصبة؛ الأمراض الجلدية، إلتهاب الغدد النكفية والجدرى، إضافةً إلى المبيدات التى تُستخدم فى الزراعة، وسوء استخدام العقاقير، أو المعادن؛ وخاصة الرصاص الذى إذا تناوله الطفل يؤدى إلى تلف الجهاز العصبى.

متلازمة برادر ـ ويلى (ارتخاء العضلات المصحوب بالبدانة):

Prader-Willi syndrome

* متلازمة برادر ـ ويلى تحدث أكثر لدى الذكور، وهى غير معروفة السبب وينتج عنها إعاقة عقلية (بسيطة أو شديدة) فى معظم الحالات مع قصر فى القامة وسمنة وضمور فى الغدد الجنسية بالإضافة إلى الإصابة بمرض السكر.

* المظاهر الجسمية:

- الرأس: صغر فى حجم الدماغ، وانخفاض فى مستوى الشعر الأمامى للرأس على الجبهة مع وجه قمرى، وأنف مدببة لأعلى، وحول بالعينين. وتكون زوايا الفم ملتوية لأسفل، والشفة العليا سميكة أو مثلثة الشكل، والفم مفتوح والأسنان غير منتظمة وبها تسوس، مع احتمال ارتفاع بسقف الحلق، وصغر فى الذقن.

- الجذع: يكون هناك قصر فى الرقبة وسمنة بالجذع والأرجل مع انحناء جانبى للعمود الفقرى أحيانًا، ويكون الجلد سميك وغير حساس.

- الأطراف: تبدو اليدان صغيرتين مع كثرة فى الدهون. والأصابع ملتوية وبعضها ملتحم ببعض. وحدوث سمنة بالرجلين مع التقاء الركبتين، والقدمان صغيرتان مع كثرة فى الدهون.

* المشكلات الحركية والعصبية: حدوث ارتخاء بالعضلات فى الطفولة مع تأخر فى النمو الحركى واحتمال حدوث نوبات صرعية.

* القدرة العقلية: يحدث إعاقة عقلية بسيطة أو شديدة فى معظم الحالات مع اضطراب سلوكى يتمثل فى اضطراب فى تناول الطعام وميل للسلبية وفى بعض الحالات يوجد سلوك تدميرى.

* المشكلات الصحية المصاحبة: يتأخر ظهور الصفات الجنسية الثانوية للذكور مع وجود خصية معلقة وصغر فى القضيب وكيس الخصيتين.

* الإصابة بمرض السكر أو أمراض الرئتين والقلب مما يؤثر على الناحية التعليمية.

* السبب: غير معروف أن له سبب وراثى، ويكثر حدوثه فى الذكور ربما لسهولة التعرف على الحالات فى الذكور.

* القابلية للتعلُّم والتأهيل: الإعاقة العقلية تعتبر الحاجز الأساسى فى تعليم هؤلاء الأطفال ويمثل التأخر الجنسى والملامح الخاصة بهذا المرض عقبة نفسـية أخرى.

ويجب ملاحظة الناحية الغذائية للحالات التى يظهر عليها شره للأكل أو اضطراب غذائى، وتعتبر المناعة الطبية أساسية فى الحالات التى تظهر بها مشكلات بالقلب والرئتين وكذلك المتابعة النفسية للحالات التى يظهر بها ميل للتدمير أو الانعزالية.

حمل: Pregnancy

فترة تبدأ من تلقيح البويضة الأنثوية بالحيوان المنوى الذكرى، ويمر الحمل بثلاث مراحل هى:

الأولى: مرحلة البويضة Period of ovum حيث تصبح البويضة المخصبة (يطلق عليها الزايجوت) وتبدأ فى النمو فيما يسمى بالانقسام الاختزالى وتصبح كتلة خلوية.

الثانية: مرحلة الجنين الإمبيريونى Period of embryo؛ تتميز هذه المرحلة بتكوين الأغشية، وتطور هيكل الجنين، وأطرافه، والجهاز العصبى، والهيكل العظمى، والجهاز الهضمى، ونمو الجهازين التنفسى والدورى.

الثالثة: مرحلة الجنين (الفيتوسى) Period of fetus حيث يتغير المظهر العام للجنين وحجم الأعضاء.

مدرسة متعددة القدرات: Polyvalent school

المدرسة التى تقدم مجموعة متنوعة من البرامج لتناسب المستويات المختلفة والمتباينة لقدرات التلاميذ.

أسلوب التربية المنزلى؛ نموذج بورتيج: **Portage model**

نوع من أنواع البرامج التربوية فى مرحلة ما قبل المدرسة؛ حيث يضطلع أولياء أمور الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة بمهمة تعليم أبنائهم، مع تلقى ما يلزم من مساعدات وتوجيهات عن طريق معلم متجول (متنقل) يزورهم مرة كل أسبوع.

برنامج بورتيج: **Portage program**

يعتبر برنامج بورتيج من البرامج المعروفة فى مجال التربية الخاصة، فقد ظهر ذلك فى مدينة بورتيج Portage بولاية وسكواسن Wiscouson فى عام ١٩٧٤، ويهدف هذا البرنامج إلى تدريب أولياء الأمور على مجموعة من مهارات الحياة اليومية، والمهارات اللغوية، والمهارات الاجتماعية من أجل تعليم مثل هذه المهارات لأطفالهم فى الفئة العمرية منذ الميلاد وحتى سن (٩) سنوات، ويتضمن البرنامج عددًا من مبادئ العمل الاجتماعية والأخلاقية والمهنية للعاملات فى هذا المشروع.

متاهة «بورتيوس»: **Porteus maze**

نسبة إلى عالم النفس الأسترالى «ستانلى ديفيد بورتيوس» Stanley David Porteus المولود فى جزر هاواى (١٨٨٣) وهى واحدة من اختبارات الذكاء الأصيلة المعتمدة على الورقة والقلم؛ صُممت لتقيس القدرة على التخطيط المسبق، واستخدام الاستدلال لحل المشكلة. وفى صورها المتعددة تتكون المتاهة من مجموعة معقدة من الممرات المستقيمة التى تتحول فجأة بزاوية قائمة، ثم تنتهى إلى ممرات عديدة مغلقة، ولكن هناك ممرًا واحدًا هو الذى يؤدى مباشرة إلى نهاية المتاهة (انظر أحد نماذج المتاهة).

مُعزِّزات إيجابية: **Positive reinforcements**

التعزيز الإيجابى حدث يتبع استجابةٍ ما من شأنه أن يزيد احتمال أن الطفل

سوف يُقدِّم استجابة مماثلة فى المواقف المشابهة فى المستقبل. وتختلف أشكال التعزيز وأنماطه، فقد يكون التعزيز المقدم للطفل ماديًا وقد يكون معنويًا.

وتعتبر المعززات الإيجابية من أكثر الأساليب استخدامًا فى تعديل السلوك؛ فهى تُستخدم لمكافأة السلوك الملائم بعد ظهوره مما يساعد على زيادة تكراره فى المستقبل. ومن المعززات الإيجابية التى شاع استخدامها: الجوائز، الدرجات، أوقات اللعب الحر، الحلوى، الامتيازات الخاصة، المديح، الإطراء، الإبتسام. كما يمكن أن يكون المعزز الإيجابى عبارة عن نجمة أو إشارة توضع على صدر الطفل، أو على ورقة إجابته عندما يصدر عنه سلوك ملائم أو مرغوب فيه. إن الطريقة الوحيدة التى تساعدنا على معرفة ما إذا كان هذا المعزز إيجابيًا أو سلبيًا هى أن نلاحظ مدى تأثيره على السلوك الذى يتبع المعزز، فإذا ازدادت قوة السلوك المرغوب فإنه يكون معززًا إيجابيًا. وللحصول على أكبر تأثير ممكن للمعزز الإيجابى فإنه يجب أن يقدم مباشرة بعد ظهور السلوك الملائم حتى يتم الربط بين السلوك الذى صدر عن الطفل والمعزز الذى قدم له. وعلى أية حال، فإن المعلم هو الذى يمكنه أن يقرر نوع التعزيز المناسب لكل حالة من حالات الأطفال الذين يتعامل معهم.

(انظر: معززات سلبية Negative reinforcers).

اعتلال دماغى بعد التطعيم: Post-immunization encephalopathy

مرض مخى يرجع إلى ردود الفعل الناتجة من التطعيم ومن أعراضه التشنجات العصبية، الإنشداه والذهول والسبات والاضطراب الحركى بالإضافة إلى أنه قد ينجم عنه اضطرابات سلوكية وإعاقة عقلية.

بعد الولادة: Postnatal

أية أسباب مكتسبة ـ تقع بعد ولادة الطفل ـ وتؤدى إلى حدوث الإعاقة. وقد تحدث أسباب الإعاقة التى تقع بعد الولادة فى أية مرحلة عمرية.

عقب الولادة: **Postportum**

ما يتصل بالحالات السوية أو المرضية التى تعقب الولادة أو الوضع.

طاقة التعلُّم: **Potential for learning**

مصطلح يشير إلى القدرة العقلية سواء تم قياسها بواسطة اختبارات الذكاء، أو اختبارات القدرات المعرفية، أو من خلال أسلوب كلينيكى، أو أية وسائل أخرى.

متلازمة «برادر ـ لابهارت ـ ويلى»: **Prader-Labhart-Willi syndrome**

اضطراب خِلقى يتسم بالإعاقة العقلية، وقصر القوام ونقص القوة العضلية، وضعف المناسل الوظيفى والسمنة، وقصر اليدين والقدمين، وبعض المظاهر العضوية الأخرى غير العادية من قبيل انخفاض الجبهة (أو الجبين)، وظهور العينين بصورة تشبه اللوزتين (أى ضيقتان بيضاويتان) ومصابتين بالحول. ويُعتقد أنه يتم نقله من الآباء إلى الأبناء كسمة صبغية سائدة، ويُلاحظ عند الذكور أكثر منه عند الإناث، ولعل ذلك يرجع إلى أن اكتشاف الشذوذ المنسلى أسهل عندهم.

نظريات الحتمية: **Pre-determinism**

تؤكد هذه النظريات على أن جميع مظاهر السلوك والنمو لدى الفرد محكومة بعوامل وراثية. كما أنها تؤكد على الدور المتميز الذى تلعبه العوامل الوراثية فى تحديد وصياغة العمليات النمائية للفرد بمعنى أنها تلغى أو تحد بشكل كبير من دور العوامل البيئية.

ولادة مبتسرة. طفل خديج: **Premature**

مصطلح يُطلق على المولود قبل إكمال الشهر التاسع من الحمل. وقد يعتبر وزن المولود مقياسًا لهذه الحالة، فالطفل المبتسر من كان وزنه أقل من (٢٥٠٠

جرام) عند ولادته (فى حين أن الطفل المكتمل النمو فى رحم أمه لا يقل وزنه عن ثلاثة كيلو جرامات فى المتوسط). وقد تسهم حالة الإبتسار فى إحداث العديد من الإعاقات الجسمية والعقليـة الشديدة؛ وذلك نتيجة لعدم اكتمال خلايا المخ أو إصابتها. وقد يعانى الطفل الخديج ـ أيضًا ـ من مشكلات صحية خطيرة من قبيـل مشكلات التنفـس، والدورة الدموية، مما قد يؤدى إلى الوفاة فى بعض الأحيان. وقد تطورت فى السنوات الأخيرة التقنيات الطبية المتمثلة فى الحضانات الاصطناعية التى يمكن أن توفر للطفل بيئة مناسبة تسمح له بالنمو الطبيعى خلال فترة وجوده فيها، وبذلك قد تتحسن فرص بقائه على قيد الحياة دون أية آثار، أو إعاقات أو إصابات. وعلى الرغم من التقدم الهائل فى هذا المجال، إلا أن فرص إبقاء الطفل على قيد الحياة، قد يهيىء أيضًا الظروف كى يعيش الطفل مع زيادة إحتمالات إصابته بإعاقات شديدة وحادة.

قبل الولادة: Prenatal

أية أسباب تؤدى إلى حدوث الإعاقة، بحيث تقع قبل ولادة الجنين، وقد تكون هذه الأسباب وراثية أو مكتسبة؛ من قبيل الإصابات والأمراض التى تصيب الأم أو الجنين قبل الولادة.

شذوذ نمائى قبل ولادى: Prenatal developmental anomaly

شذوذ خِلقى ينشأ خلال النمو قبل الولادى. ومن أمثلته الحنك المشقوق واستسقاء الدماغ، وغيبة الأطراف أو مسخها، ونقص التكوُّن العظمى، وفرط الأبعاد، والتقوس المفصلى.

مؤثرات قبل ولادية: Prenatal influences

أى تأثير يحدث فى نمو الجنين من لحظة الإخصاب حتى الميلاد. ويوجد تأكيد الآن على آثار الإشعاع، والأمراض الأمومية مثل الحصبة الألمانية، والزملة

الكحولية الجنينية والعمى الذى يرجع إلى داء السيلان، والتسمم بالباربيتيورات، وسوء استخدام العقاقير، والتسمم بالرصاص، والإبتسار المرتبط بفرط التدخين، وعدم الإئتلاف فى الدم، ونواحى القصور الغذائية، ونقص الفيتامين عند الأم، وكذلك آثار الضغوط الإنفعالية التى تتعرض لها الأم.

مرحلة ما قبل الولادة: Prenatal period

مرحلة النمو المنحصرة بين الإخصاب والميلاد، وتُقسَّم عادة وعلى نحو تقريبى إلى المرحلة الجرثومية أو النطفية Germinal period (تقريبًا الأسبوعان الأولان) والمرحلة المُضَغيَّة (المرحلة الإمبريونية) Embryonic period (الشهران الأول والثانى)، والمرحلة الجنينية Fetal period (من شهرين إلى الميلاد).

أنشطة ما قبل الإحالة: Pre-referral activities

مجموعة من الأساليب ذات الطابع الوقائى التى يتم إتخاذها قبل إحالة التلميذ للتقييم بغرض الحصول على خدمة معينة من خدمات التربية الخاصة. وتهدف هذه الأساليب إلى مساعدة المدرسين على العمل بصورة أكثر نجاحًا مع الطفل داخل الفصل الدراسى العادى. وتفيد مثل هذه الأنشطة فى الوقاية من إحالة الطفل، والحد من وصمه بالإعاقة، خاصة إذا كانت المشكلات التى يعانى منها بسيطة ومحدودة.

برامج ما قبل المدرسة. برامج قبل مدرسية: Preschool programs

المناهج التربوية التى تُعد للأطفال دون الحد الأدنى العمرى اللازم للمشاركة فى عمل صفى منتظم. وتُصمم هذه البرامج بالنسبة للأطفال ذوى الإعاقة العقلية، والمضطربين سلوكيًا أو انفعاليًا لتساعدهم على تنمية المهارات الاجتماعية، ولتوفر لهم الاستثارة عند المستويات التى تلائم الأطفال كأفراد.

عجز افتراضى. نسبة عجز محتملة. نسبة عجز مفترضة: Presumptive disability

مصطلح يستخدمه المسؤولون فى مؤسسات الضمان الاجتماعى؛ بهدف محاولة تحديد مقدار العجز المترتبة على إعاقة معينة بصورة فورية. ويتيح هذا الأسلوب لحالات العجز النمائى الشديد الحصول على دخل إضافى من الضمان الاجتماعى بصورة فورية بدلًا من الانتظار لمدة طويلة.

نسبة الإنتشار. نسبة الشيوع؛ حجم الإنتشار: Prevalence

هى النسبة الشاملة، وتحسب على أساس عدد حالات الإعاقة الموجودة فعلًا فى المجتمع فى لحظةٍ ما، أو فى قطاع معين منه. وتُحسب على أساس نسبة المواليد بالإضافة إلى وضع معدل الوفيات فى الاعتبار. وقد تراوحت نسب الانتشار فى أغلب الدراسات ما بين (١٪، ٥٪) من أفراد المجتمع، وفقًا للمرحلة العمرية التى تُحسب فيها هذه النسبة.

وقايـة: Prevention

الجهود التى تبذل للسيطرة على قسوة وتفاقم ظواهر غير مرغوب فيها كالاضطراب العقلى، والعيوب الولادية، والجناح، والجريمة، والكوارث البيئية، والإدمان على المخدرات، والحوادث والمرض الجسمى، أو للتقليل منها:

ويتدرج مفهوم الوقاية بمعناه الشامل إلى ثلاثة مستويات هى:

(أ) منع الإصابة أو الحيلولة دون التعرض للعامل المسبب ويعرف بالوقاية الأولية.

(ب) التدخل لمنع تأثير الإصابة أو المرض، بحيث لا يؤدى إلى حالة من القصور الوظيفى أو العجز.

(جـ) إيقاف تطور حالة القصور الوظيفى إلى حالة إعاقة أو عجز.

وبذلك يمكن القول أن إجراءات الوقاية تساعد على منع حدوث أو تطور مشكلات، وأزمـات، وإصابات معينة، وكذلك العمل على كشف عواملها ومسبباتها والتصدى لها، ومواجهتها ومحاصرتها للحد من آثارها؛ وذلك من خلال القيام بالبرامج الوقائية سواء كانت طبية، أو علاجية، أو تربوية أو تأهيلية، أو اجتماعية.

كما أن الوقاية من الناحية الاجتماعية أو التأهيلية تشير إلى تلك الإجراءات المستخدمة لخفض نسب الإعاقة وإضعاف شروط تطورها، والتخفيف من متطلبات العلاج ومستلزمات التأهيل، وغيرها، وذلك باستخدام برامج تكاملية يتعاون فى تنفيذها المؤسسات الصحية والتربوية والإجتماعية.

مستوى الإعداد المهنى: Prevocational level

يشير مستوى الإعداد المهنى إلى برامج التدريب التى تهدف إلى تنمية مهارات معينة لدى الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة فى الأعمار ما بين (١٢ ـ ١٥ سنة)، والتى تمكنهم من الالتحاق بعمل أو مهنة معينة بعد انتهاء تعليمهم.

مقياس مهارات التهيئة المهنية للمعاقين عقليًا:

Pre-vocational skills scale for MR

من المقاييس المعروفة فى مجال الإعاقة العقلية، وقد ظهرت الصورة الأصلية من المقياس فى الولايات المتحدة الأمريكية (١٩٧٦) وجرى تطويره فى الأردن وظهر دليل مقياس مهارات التهيئة المهنية للمعاقين عقليًا.

ويتألف المقياس من ثلاثة أقسام هى مهارات التآزر البصرى الحركى ومهارات العمل المهنية ومهارات عادات العمل.

معلم الإعداد المهنى: Prevocational teacher

معلم مُدرَّب على التنسيق بين الأنشطة المدرسية، ومتطلبات العمل، أو المهنة

فى مستوى الإعداد المهنى للتلاميذ المعوقين بدرجة بسيطة. وتكتب اختصارًا PVT.

(انظر: مستوى الإعداد المهنى Prevocational level).

نقص عقلى أوّلى. ضعف عقلى أوّلى: **Primary amentia**

ضعف عقلى ناتج عن الوراثة.

(انظر: نقص عقلى Amentia).

ضعف عقلى أوّلى: **Primary feeble-mindedness**

ضعف عقلى ليس له سبب يمكن تحديده فى تاريخ حياة الفرد؛ ولذلك اعتبر ضعفًا عقليًا وراثيًا.

صفوف إبتدائية: **Primary grades**

إعاقة أولية: **Primary handicap**

مصطلح يشير إلى الأحوال أو الشروط التى تعتبر بمثابة عوامل سببية ـ بصورة مباشرة ـ للإعاقة، مثل متلازمة «داون».

(انظر: متلازمة «داون» Down's syndrome؛ إعاقة ثانوية Secondary handicap).

ضعف عقلى أوّلى: **Primary mental deficiency**

ذكاء أقل من السوى، أو منخفض يُعزى إلى عوامل وراثية.

مدرسة خاصة: **Private school**

مدرسة متخصصة لإعاقة معينة، أو مخصصة لأكثر من إعاقة، يعمل بها معلمو تربية خاصة، وتقدم خدمات خاصة لا توفرها المدارس العادية؛ وقد تكون لها

مناهج خاصة؛ ويمكن تقديم الخدمات بشكل فردى لكل طفل على حدة وخاصة فى مجال الإعاقة العقلية.

وتوفر المدرسة الخاصة ـ عادةً ـ تسهيلات لا تقدمها المدارس العادية مثل وسائل النقل، ويوجد بها اخصائيون اجتماعيون، وأخصائيون نفسيون، وتركز تركيزًا شديدًا على الصعوبات التى يعانى منها الطفل فضلًا عن تقديم أساليب تعامل خاصة.

ذو إعاقة عقلية عميقة: Profoundly retarded

مصطلح قدمته الجمعية الأمريكية للضعف العقلى للإشارة إلى مستوى الأداء العقلى للمعوقين عقليًا بدرجة شديدة طبقًا للتصنيف التربوى. ويحتاج الطفل المتخلف عقليًا بدرجة عميقة إلى رعاية مستمرة طوال حياته. وعند قياس المستوى العقلى لهذا الطفل ـ باستخدام أحد اختبارات الذكاء الفردية ـ فإنه يحصل على نسبة ذكاء أقل من (٢٠) عشرين.

(انظر: عته Idiocy؛ معتوه Idiot).

تخلف عقلى شديد؛ تخلف عقلى عميق: Profound mental retardation

هو التخلف العقلى لدى الأطفال ذوى نسبة الذكاء أقل من ٢٥، والراشدون ذوو التخلف العقلى العميق (الشديد) غالبًا ما يحتاجون إلى مساعدة فى المهارات التكيفية، وقد يسكنون فى أماكن تيسر الرعاية المباشرة لهم.

والتخلف العقلى العميق مصطلح قدمته الجمعية الأمريكية للضعف العقلى لتشير به إلى فئة تشخيصية تنطبق على أطفال تقع نسبة ذكائهم فيما بين (٢٠ ـ ٠) درجة حسب مقياس «ستانفورد ـ بينيه»، أو فيما بين (٢٥ ـ ٠) درجة حسب مقياس «وكسلر»، ويكتشف تخلف أفراد هذه الفئة بعد الميلاد مباشرة، وأطفال هذه الفئة يؤلفون حوالى (١٪) من مجموع المتخلفين عقليًا. ولا يحصلون أكثر من الكلام الأولى، وقدرة محدودة للغاية على رعاية الذات.

وأطفال هذه الفئة يتطلبون بيئة ذات أبنية عالية، وترتيب كبير، كما يحتاجون إلى مساعدة مستمرة وإشراف خلال حياتهم كلها، وبالتالى لا يمكن لنا أن نتحدث عن مفهوم الاستقلالية الذاتية لهذه الفئة، ولا حتى عن مفاهيم التعليم والتربية بالمعنى الأكاديمى للكلمتين، ولكن الحديث يدور حول تلقينهم مبادئ النظافة، وتدريبهم على إمكانية التواصل مع أنفسهم فى المقام الأول، ومن ثم مع الأقربين.

ويرجع التخلف العقلى العميق إلى شذوذ حسى ـ حركى، وكذلك إلى نقص أو قصور عقلى. كما أن أفراد هذه الفئة يعانون من قصور حاد فى السلوك التكيفى، كما أن معظمهم يعانون من إعاقات مختلفة بالإضافة إلى التخلف العقلى، مما يتطلب الحاجة إلى نظم كاملة للرعاية اليومية.

إعاقة حادة، إعاقة عميقة: Profoundly handicapped

وهى أشد وأعنف درجات الإعاقة سواء كانت إعاقة عقلية، أو حسية أو جسمية. وتؤدى الإعاقات الحادة إلى القصور التام فى الأداء العقلى، أو الحسى، أو الحركى، مما يستلزم معه تقديم الرعاية والحماية، والخدمات المتخصصة الكافية للفرد الذى يصاب بهذه الإعاقة.

مآل. تنبؤ بمستقبل الحالة: Prognosis

استخدام الأدلة المتاحة لتصور ما يمكن أن يحدث فى المستقبل. كالتنبؤ بالنتائج المحتملة لإعاقة ما.

منحى التلقين. مدخل التلقين: Prompting approach

التلقين أحد إجراءات ضبط المثير التى تشتمل على استخدام مثيرات تمييزية مساندة بهدف مساعدة الطفل على أن يسلك على نحوٍ معين، والإشارة إلى أن سلوكه سوف يتم تعزيزه.

ويعتبر منحى التلقين أحد الأساليب المستخدمة فى تدريس الأطفال ذوى

الإعاقة العقلية؛ وهو عبارة عن تقديم مثير مصاحب للمهمة التعليمية، وذلك بهدف زيادة فرصة ظهور الاستجابة الصحيحة. ولزيادة فاعلية منحى التلقين فى العملية التعليمية للمعوقين عقليًا؛ فإنه يجب تقليل التلقين تدريجيًا بإتباع طريقة الاستبعاد التدريجى كى يقوم الطفل بأداء المهمة التى تطلب منه دون مساعدة من أحد فى المستقبل. كما يجب التأكيد على ضرورة أن تُقدَّم مثيرات المهمة التعليمية قبل تقديم التلقين، وذلك للتأكد من أن الطفل يركز اهتمامه وانتباهه على المهمة بدلًا من التلقين. ويشتمل منحى التلقين على ثلاثة أنواع: التلقين البدنى، والتلقين الإيمائى، والتلقين اللفظى.

(انظر: تلقين بدنى Physical prompting؛ تلقين إيمائى Gestural prompting؛ تلقين لفظى Verbal prompting).

ضعف عقلى زائف: Pseudofeeblemindedness

مصطلح يكافئ مصطلح تأخر (تخلف) عقلى زائف: Pseudoretardation.

بلاهة زائفة. بلاهة كاذبة: Pseudoimbecility

ضعف عقلى يقوم على التقليد الشعورى أو اللاشعورى، وهو يختلف عن التخلف العقلى الفعلى؛ بأنه نمط عُصابى حيث يستخدم الطفل، أو الراشد الطفلى التغابى كحيلة دفاعية ضد القلق، وكمهرب من القصاص على عدوانه (فالشخص الغبى لا يعاقب).

نقص عقلى كاذب: Pseudomental deficiency

مصطلح يكافئ تخلف عقلى كاذب Pseudomental retardation.

(انظر: تخلف عقلى زائف Pseudoretardation).

تخلف عقلى كاذب (١): Pseudo mental retardation

تخلف عقلى وظيفى؛ ينتج عن تشويش أو تداخل فى الوظائف العقلية بسبب الاضطرابات النفسية، أو الحرمان البيئى، أو العجز والقصور الحسى. أى أنها حالة يبدو فيها الطفل ـ من الناحية الأدائية ـ معوقًا عقليًا، بيد أن الفحوص والبرامج التربوية تشير إلى أن انخفاض مستوى أدائه يرجع إلى عوامل أخرى غير التخلف العقلى، كالحرمان الثقافى، أو الافتقار إلى الاستثارة، والحيوية.

تخلف عقلى كاذب. تخلف عقلى خادع: Pseudo retardation

هو شخص سلوكه العقلى المعرفى محدود، بيد أنه ليس كذلك؛ وغالبًا ما يكون هذا تابعًا لاضطراب أو ضغط ذهانى ذا مغزى (له دلالته).

تخلف عقلى كاذب (٢): Pseudoretardation

متلازمة كثيرًا ما تُرى عند أطفال فى جوهرهم أسوياء، ولكنهم حرموا ثقافيًا واجتماعيًا بسبب نقص ما يتعرضون له من استثارة، أو تطبيع اجتماعى، أو رعاية والدية، أو بسبب بعض الاضطرابات الانفعالية، أو العيوب الإدراكية. ولا تُعزى هذه الحالة إلى قصور عقلى ولادى. وتُظهر هذه المتلازمة هؤلاء الأطفال على أنهم معوقين عقليًا على اختبارات الذكاء المقننة.

(انظر: ضعف عقلى زائف Pseudofeeblemindedness؛ نقص عقلى زائف Pseudomental deficiency).

مبحث التأخر العقلى: Psychoasthenics

مصطلح قديم، وهذا المبحث يدرس الضعف العقلى، وتصنيفاته وأسبابه، والأساليب التعليمية الخاصة به.

اختصاصي التشخيص النفسي التربوي.

أخصائي التشخيص النفسي التربوي: **Psychoeducational diagnostician**

فرد متخصص في قياس قدرات التلاميذ، وتقييم مستوياتهم الدراسية واقتراح الأهداف التربوية طويلة الأمد والمناسبة لتربيته وتعليمه.

تقييم نفسي: **Psychological assessment**

عملية معرفة الأداء العقلي للأطفال من خلال تطبيق الاختبارات النفسية لتحديد نسبة ذكاء الطفل (المفحوص)، وتحديد موقعه على المنحنى الاعتدالي، ومن خلاله يمكن أن يجري التصنيف كالإعاقة العقلية البسيطة، أو الإعاقة العقلية المتوسطة، أو الإعاقة العقلية الشديدة.

تخلف عقلي نفسي اجتماعي: **Psychological retaı dation**

نوع من الإعاقة العقلية يُعزى إلى العوامل الاجتماعية أو الث افية (البيئة الفقيرة)، وجدير بالذكر أن هذا النوع من التخلف العقلي لا يشير بوضوح للتخلف، أو حدوث تلف في الجهاز العصبي المركزي. وغالبًا ما نرى أداء هذه الفئة من الأطفال ذوي الإعاقة العقلية تقع عند المستوى البسيط من الإعاقة العقلية وكثيرًا ما يظهر فقط أثناء السنوات الدراسية للحالة. ويعتبر ما يقرب من (٧٥٪) من تلك الحالات كأطفال متخلفين عقليًا، ويستخدم هذا المصطلح أحيانًا، بصورة مرادفة لمصطلح التخلف العقلي العائلي.

(انظر: تخلف عقلي عائلي Cultural-familial retardation).

مقياس نفسي: **Psychological scale**

أداة قياس تقدِّر وظيفة نفسية كاختبار الذكاء وقياس الاتجاه النفسي والميل.. إلخ.

خدمات نفسية: **Psychological services**

إحدى الخدمات المتصلة بالبرامج التربوية الفردية، وتشتمل على تطبيق الاختبارات النفسية والتربوية وإجراء المقابلات مع الطفل، ومع أسرته، ومع من لهم علاقة بالطفل، وذلك من أجل جمع المعلومات، ثم تقييم هذه النتائج وتفسير المعلومات الخاصة بسلوك الطفل وقدراته، والتشاور مع المختصين الآخرين من أجل التخطيط لبرنامج تربوى لهذا الطفل، كما تتضمن الخدمات النفسية أيضًا تزويد الأطفال وأولياء الأمور بالإستشارات النفسية.

اختبار نفسى: **Psychological test**

أداة مقننة (اختبار؛ مقياس) تُستخدم لقياس الذكاء، والقدرات العقلية الخاصة (الاستدلال والفهم والتفكير المجرد.. إلخ) والاستعدادات الخاصة (من قبيل الإستعداد الميكانيكى، والتآزر اليدوى والمهارة.. إلخ) والتحصيل (القراءة، التهجئة، الحساب.. إلخ) والاتجاهات والقيم والميول الشخصية، واضطراباتها، وتوافقها.

قياسات نفسيَّة. سيكومترى: **Psychometrics**

تسهم أساليب القياس النفسية فى تحديد جوانب القصور النمائية التى يعانى منها الطفل، إلا أنه لا يمكن الاعتماد على هذه الأساليب وحدها فى تحديد حاجات الطفل وخصائصه، بل لابد من الإستعانة بأساليب وإجراءات تشخيصية أخرى متعلقة بالطفل نفسه، وكذلك بالظروف والعوامل المحيطة؛ فالقياسات الكمية عبارة عن قياس نفسى للسلوك أو السمات.

تشخيص سيكومترى: **Psychometrics diagnosis**

يقوم به الإخصائى النفسى حيث يستخدم فيه المقاييس النفسية، ومقاييس

القدرة العقلية «الذكاء»، وفى النهاية يقوم بكتابة تقرير عن القدرة العقلية أو النفسية للمفحوص.

أخصائى قياس نفسى: **Psychometrist**

شخص متخصص فى تطبيق وإجراء الاختبارات النفسية والتربوية وتحليل نتائجها.

أداة قياس الأمراض النفسية لدى الراشدين المعوقين عقليًا:

Psychopathological Instrument for mentally retarded adults

قائمة مكونة من (٥٦) فقرة لقياس أعراض الأمراض النفسية لدى الراشدين ذوى الإعاقة العقلية، وكل من صيغتى التقرير الذاتى وتقديم المعلومات (قسمتا إلى ثمانية اختبارات فرعية كل منها قوامه سبع فقرات) متاحتان لأغراض تشخيص:

الفصام.

القلق.

التبدين (الأعراض الجسمية).

اضطراب الشخصية.

اضطرابات التوافق.

الاضطرابات النفسية الجنسية.

التوافق النفسى الضعيف.

وتكتب هذه الأداة اختصارًا PIMRA.

ضعف العقل. نهك العقل: **Psychoplegia**

ذُهان التخلف العقلى. ذُهان التأخر العقلى:

Psychosis with mental retardation

نوبات من الاستثارة، والاكتئاب، والهلوسات، أو بارانويا تحدث أحيانًا لدى الأطفال ذوى الإعاقة العقلية، ولكنها تكون عادة مؤقتة.

نفسى اجتماعى: **Psychosocial**

لفظ عام يُطلق على ما هو نفسى واجتماعى. أو على أى موقف تؤثر فيه العوامل النفسية والاجتماعية.

حرمان نفسى اجتماعى: **Psychosocial deprivation**

قصور فى توفر الفرص المتاحة للاستثارة الاجتماعية والعقلية. وقد يكون عاملًا ذا مغزى فى الإضطراب الانفعالى، وفى تأخر النمو العقلى عند الأطفال. ويُستخدم اللفظ ليصف البيئة البيتية التى لا تتوفر فيها رعاية والدية مناسبة. ويعتقد أن هذه البيئة أحد عوامل الإعاقة العقلية البسيطة، وأنه بإثراء البيئة كثيرًا ما ترتفع نسبة ذكاء هؤلاء الأطفال المعوقين عقليًا.

(انظر: تخلف عقلى كاذب Pseudoretardation).

تخلف عقلى نفسى اجتماعى: **Psychosocial mental retardation**

نوع من التخلف العقلى يرجع إلى العوامل الاجتماعية، أو إلى البيئة الثقافية الفقيرة، أو الجدباء. ولا تظهر لدى هذه الفئة أمارات واضحة للتخلف. ولا تعزى الحالة إلى عطب فى الجهاز العصبى المركزى. وتقع عند المستوى البسيط من التخلف العقلى؛ ويظهر التخلف العقلى النفسى الاجتماعى عادة أثناء سنوات الدراسة.

(انظر: تخلف عقلى ثقافى عائلى Cultural-familial mental retardation).

سحب. إخراج: Pull – Put

اصطلاح يُقصد به إخراج الطفل المعوَّق من الفصل العادى إلى فصل خاص منفصل (فصل التربية الخاصة، أو غرفة المصادر) ليقضى فيه جزء من اليوم الدراسى.

غرض التقييم. هدف التقدير: Purpose of assessment

عملية يتم من خلالها الحصول على أكبر قدر ممكن من المعلومات من مصادر مختلفة، وذلك باستخدام الاختبارات التحصيلية والنفسية والاجتماعية، إضافة إلى إجراء المقابلات، والملاحظات، وتتضمن عملية التقييم أغراضًا خمسة هى:

(١) الفرز (المسح) وتحديد الصعوبات المشتبه فيها
Screening and identification of suspected disabilities

(٢) تقييم Evaluation جوانب القوة وجوانب الضعف عند الطفل.

(٣) تحديد مدى استحقاق Eligibility الطفل فيما يتصل بالإفادة من خدمات التربية الخاصة.

(٤) عمل برنامج تربوى فردى IEP خاص بالطفل بناءً على المعلومات التى تم الحصول عليها عن طريق التقييم.

(٥) التخطيط للأساليب التى سوف تُستخدم فى تدريس الطفل أو ما يطلق عليه التخطيط التعليمى أو التخطيط التربوى Instructional planning.

(Q)

متلازمة ـ ١٨ كيو: **18 q- Syndrome**

حذف الذراع الطويلة للكروموسوم (١٨) يتسبب فى خلل كروموسومى يؤدى إلى إعاقة عقلية وضعف السمع وقصور فى النمو، وتشوه فى الوجه والأذنين، وقصور فى وظائف العينين وسلوك غير عادى فى بعض الأحيان.

أسلوب تصنيف «كيـو»: **Q – Sort technique**

أسلوب تقدير أو تقييم لمساعدة الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة لتحديد الفروق بين ما هم عليه بالفعل، وما نأمل أن يكونوا عليه. ويستخدم مدرسو التربية الخاصة هذا الأسلوب لتحديد أهداف العلاج السلوكى.

(R)

استعداد: **Readiness**

درجة نضج المهارات العقلية والحسية التى يتعين أن يبلغها الطفل لكى يتمكن من تعلم مهام أو أداء مهارات معينة.

فهم القراءة: **Reading comprehension**

قدرة الطفل على فهم معنى الأشياء التى قرأها.

صعوبة القراءة؛ عجز القراءة: **Reading disability**

عدم قدرة الطفل على القراءة بمستوى يتناسب مع عمره الزمنى. ويعتبر الطفل ممن يعانون من مشكلات أو صعوبات فى القراءة إذا انخفض معدَّل قراءته إلى أكثر من مستوى واحد عن أقرانه، وحيث أن قدرة الأطفال ذوى الإعاقة العقلية على القراءة أقل فى الغالب من مستوى عمرهم الزمنى، فإنه تتم مقارنتها بالنسبة لعمرهم العقلى.

استعداد للقراءة: **Reading readiness**

مرحلة النمو التى يصبح عندها الطفل قادرًا على تعلم القراءة. ويتطلب الاستعداد للقراءة درجة معينة من النضج الجسمى والانفعالى والحسى والعقلى للطفل.

تحقـق: **Realization**

إحدى المراحل التى تمر بها أسرة المعوَّق، بعد التأكد من حدوث الإعاقة لطفلهم، وتتميز هذه المرحلة بمشاعر القلق التى تصيب الأب والأم، أو المعوَّق نفسه، إذا حدثت الإعاقة فى مرحلة متقدمة من العمر، ويدور هذا القلق حول مدى قدرة هذا الطفل وأسرته على مواجهة الحاجات والإلتزامات الخاصة بالإعاقة، وتوفير الرعاية والعناية اللازمة لهذه الحالة.

جينات متنحية: **Recessive genes**

الجينات هى الجسيمات التى تحمل الصفات الوراثية، والجينات المتنحية جينات خاملة قد لا يظهر تأثيرها على الأب أو الأم لأنها تكون لديهم كامنة، لكن يمكن أن يظهر أثرها على الأبناء فيكون أحد أطفالها معوقًا عقليًا بسبب الجين المتنحى، فهى صفات مرضية غير مرغوب فيها، ولابد من وجود جينين لظهورها، أما فى الجينات السائدة التى تحمل وراثة الإعاقة العقلية، فيكفى جين واحد لظهور الإعاقة العقلية.

متلازمة فقدان التعلم: **Recoupment sydrome**

يشير هذا المصطلح إلى فقدان الطفل لما تعلمه خلال العام الدراسى من مهارات معرفية واجتماعية وحركية؛ وذلك أثناء العطلة الصيفية، وبالتالى فإنه يحتاج إلى قضاء وقت آخر لتعلم تلك المهارات نفسها مرة أخرى عندما يعود إلى المدرسة. وقد ظهر هذا المصطلح خلال الثمانينيات فيما يتعلق بقانون المدارس الممتدة الخاص بالأطفال ذوى الإعاقة العقلية الشديدة.

علاج الترويح. علاج نفسى بالترويح: **Recreation therapy**

استخدام الأنشطة الترويحية ذات الطبيعة السارة (الأندية، لعب البولينج «الكرة الخشبية»، النزهات الرياضية، الهوايات) كجزء متكامل من إعادة التأهيل أو العملية العلاجية.

أخصائى ترويح: **Recreation specialist**

الفرد الذى حصل على درجة عالية College degree فى العلاج الترويحى، وأعدَّ ليخطط ويدير برامج الأنشطة للمرضى فى المستشفيات العقلية، وفى المؤسسات الصحية، ودور الرعاية، ومؤسسات المعوقين عقليًا.

إعادة التعليم: **Re-education**

تقديم المواد التى تم تعلمها إلى الطفل مرة أخرى بهدف مساعدته على بناء فهم جديد، وربط العلاقات الموجودة بينها، والتغلب على ما قد حدث له من إخفاق فى تعلمه لها نتيجة لما يعانى منه من إعاقة جسمية، أو عقلية، أو إنفعالية حالت دون قدرته على الاستفادة من عملية التعلم الأولى.

إحالة. تحويل: **Referral**

عملية توجيه المريض إلى معالج، أو إلى عيادة، أو إلى مؤسسة للتقييم، أو للإرشاد أو للعلاج. كما أن المصطلح ينطبق على الفرد الذى يُحوَّل.

أو هى عملية تتضمن إخطار العيادة النفسية، أو المدرسة، أو الطبيب، أو غيره من المتخصصين ـ عن طفل معين لتقييم حالته وفحصها أو لعلاجه.

متلازمة النكوص المعوض: **Regression-recoupment syndrome**

مصطلح يشير إلى فقدان المهارات المتعلمة/ المعرفية/ الاجتماعية والحركية أثناء شهور الصيف، ويكون على التلميذ تعلمها مرة أخرى عند عودته إلى المدرسة فى بداية العام الدراسى ولقد استخدم هذا المصطلح فى عام ١٩٨٠ فى الولايات المتحدة الأمريكية من قبل المنادين بالمدرسة الممتدة أو المستمرة خاصة للأطفال ذوى الإعاقة العقلية الحادة.

فصل عادى مع وجود مدرِّس استشارى (متجول):

Regular class with itinerant consulting teacher

يُستخدم هذا الأسلوب مع الحالات البسيطة من الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة. ولا يُعتبر مناسبًا للأطفال ذوى الإعاقات الشديدة و ذوى الإعاقات الحادة. وينادى هذا الأسلوب ببقاء الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة فى الفصل العادى عددًا من الساعات يساوى على الأقل ٥٠٪ من ساعات الوجود فى المدرسة؛ فى حين يتلقى فى الوقت الباقى من قِبَل مدرِّس متجول دروسًا فردية أو جماعية مع زملائه من ذوى الاحتياجات الخاصة أو المدرِّس الاستشارى. ويعمل المدرِّس المتجول فى ميدان التربية الخاصة كاستشارى يقدم الخدمة للمدرِّس فى الفصل العادى، كما يقدم المساعدة للطفل بشكل يُسهم فى دمجه بالفصل العادى.

يُعـزِّز: Reinforce

العمل على أو زيادة استجابة أو تحسينها، أو زيادة احتمال صدور استجابة ما.

(انظر: تعزيز Reinforcement).

تعزيـز: Reinforcement

عملية تتم فيها مكافأة السلوك الملائم عند ظهوره مما يساعد على زيادة تكرار هذا السلوك فى المستقبل. كما أن التعزيز هو أى نتيجة ينتهى بها السلوك بحيث تزيد من احتمال حدوثه فى المستقبل.

(انظر: مُعزِّز Reinforcer).

جدول التعزيـز: Reinforcement schedule

نظام أو برنامج يحدد متى يتم التعزيز. هل يحدث حسب فترات زمنية ؟ أم بعد

كل عدد معين من الاستجابات. أو هو أسلوب منظم لتعزيز الاستجابة إما على أساس عدد مرات حدوثها ويسمى حينئذٍ تعزيز نسبى، أو على أساس الفترة الزمنية لحدوثها ويسمى تعزيز على فترات.

وتعتبر جداول التعزيز من المعالم الرئيسية فى التعلم الإجرائى وذلك لأهميتها وفاعليتها فى إحداث الشكل المرغوب فيه من أنماط السلوك، وتنقسم تلك الجداول إلى أربعة أنواع هى:

١ـ جداول التعزيز الثابتة Fixed ratio schedules هى الجداول التى تتضمن تقديم المعززات بعد عدد معين ثابت من الاستجابات.

٢ـ جداول التعزيز المتغيرة Variable ratio schedules التى تتضمن تقديم المعززات بعد عدد متباين من الاستجابات.

٣ـ جداول التعزيز الثابتة زمنيًا Fixed interval schedules التى تتضمن تقديم المعززات بعد فترات زمنية ثابتة.

٤ـ جداول التعزيز المتغيرة زمنيًا Variable ratio schedules التى تتضمن تقديم المعززات على فترات زمنية متباينة.

مثير معزز: Reinforcing stimulus

يتضمن ذلك النوع من المعززات: معززات إيجابية Positive reinforcers كالمعززات المادية واللفظية والاجتماعية والرمزية التى تعمل على تقوية ظهور السلوك الإجرائى.

كما يتضمن المعززات السلبية Negative reinforcers التى تبدو فى إيقاف مثير مؤلم أو السلوك الهروبى أو السلوك التجنبى.

(انظر: معززات إيجابية Positive reinforcers؛ معززات سلبية Negative rei-forcers).

مُعـزِّز: **Reinforcer**

ويشير إلى العامل الذى يقوِّى استجابةٍ ما أو يزيد احتمال صدورها. ويرادف بعض الباحثين بينه وبين مصطلح تعزيز.

(انظر: تعزيز Reinforcement؛ معززات سلبية Negative reinforcers؛ معززات إيجابية Positive reinforcers).

منبـوذ: **Rejectee**

يُستخدم هذا المصطلح كثيرًا للإشارة إلى الطفل الذى يرفضه أقرانه ولا يجد بينهم من يتخذه صديقًا نظرًا لأنه طفل معوق.

تخلف عقلى نسبى (١): **Relative feeble-minded**

استخدم هذا المصطلح «كانر» Kanner للإشارة إلى التخلف العقلى الذى يرجع إلى الحرمان البيئى أو عوامل غير محددة.

تخلف عقلى نسبى (٢): **Relative retardation**

أحد تصنيفات التخلف العقلى التى أشار إليها «ليو كانر» Leo Kanner، ويعزى تخلف بعض الأطفال إلى أسباب تتعلق بالسلالات أو الأجناس البشرية المرتبطة بالمعايير والتوقعات المحلية لسلالة أو جنس بشرى معين، وهذا المصطلح لا يستخدم فى ميدان التربية الخاصة فى الوقت الحاضر.

علاج. تصحيح مشكلة معينة: **Remediation**

عملية لتصحيح التعلم والمشكلات السلوكية لجوانب أكاديمية عديدة.

وكذلك فى الجوانب السلوكية المختلفة. ويضع التعلم العلاجى فى اعتباره مبدأ الفروق الفردية وخاصة فى مجال الإعاقة العقلية لأن الفروق الفردية تكون واضحة جدًا إذا ما قورنت بالأطفال العاديين أو الأطفال المتفوقين.

(انظر: قراءة علاجية Remedial reading).

قراءة علاجية: Remedial reading

يواجه الأطفال ذوو الإعاقة العقلية مشكلات تربوية عديدة تكون القراءة إحداها. ويستخدم التعليم العلاجى لتحسين قدرة الطفل القرائية من خلال تعليم المهمة التعليمية فى خطوات فرعية، تساعد الطفل على تعلمها، لأنها تضع فى اعتبارها فرديته وخصوصيته، وما يمتلك من قدرات، وميول، واهتمامات تكون منطلقًا لتحسينه.. ويهدف التعلمي العلاجى إلى تعزيز ثقة الطفل بنفسه، وإزالة عوامل الخوف والقلق، والإنطلاق من النقطة التى يحقق خلالها النجاح، إذ لا يوجد أفضل من النجاح فى العمل الأكاديمى. ويعتمد تدريب الطفل ذى الإعاقة العقلية على القراءة على المهارات البصرية الحركية، والمهارات الحسية الحركية. إن النماذج البسيطة المصغرة تساعد الطفل على النجاح وتعد بمثابة تعزيز داخلى.

متلازمة رينبننج: Renpenning syndrome

حالة تتضمن تخلفًا عقليًا موروثًا تتعلق بجين متنح مرتبط بالجنس، ولا توجد بها شذوذات جسمية.

وهو تخلف عقلى يرتبط بصبغى الجنس (ص)؛ أو الحالة غير متمايزة X-linked mental retardation other wise undiffentiated، عبارة عن مظاهر كلينيكية (مرضية) متباينة؛ تتضمن أكثر الملامح شيوعًا الرأس الصغير، الخصيتان الصغيرتان، والقامة القصيرة.

ورغم أن التخلف العقلى يعد أمرًا يمكن كشفه فى سن مبكرة ـ ما لم نجد خطرًا معروفًا فى شجرة العائلة ـ إلا أن التشخيص الدقيق للتخلف العقلى نمط رينبننج قد يتأخر حتى المراهقة.

إقامة داخلية: **Residential**

عملية تتضمن وضع الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة فى مؤسسات داخلية خاصة ليقيموا فيها إقامة يومية كاملة ليلًا ونهارًا.

(انظر: مؤسسات داخلية Residential institutions).

بدائل الإقامة الداخلية: **Residential alternatives**

أساليب مختلفة لإقامة الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة غير تلك المؤسسات الخاصة الداخلية.

(انظر: مؤسسات داخلية Residential institutions).

مؤسسات داخلية: **Residential institutions**

مكان معين - إما خاص أو عام - يتم إعداده وتجهيزه لتقديم الرعاية والخدمات. ويقيم فى هذه المؤسسات - الأطفال ذوو الاحتياجات الخاصة من المعوقين بدرجات شديدة - إقامة دائمة أو شبه دائمة. وأحيانًا ما تكون هذه المؤسسات جزءًا من أحد المستشفيات المتوفرة فى المنطقة؛ حيث تدعو حالة الأطفال المستفيدين إلى مباشرة طبية مباشرة؛ وتكون حينئذٍ جزءًا من البرامج والخدمات الطبية. وفى مثل هذه الحالة؛ فإن طبيعة الخدمات المتوفرة للأطفال المعوقين تعتبر - فى الغالب - طبية بحتة؛ بينما تغفل كافة الجوانب النمائية الأخرى.

وقد تزايدت الانتقادات الموجهة لهذه المؤسسات باعتبارها غير فعَّالة فى تأهيل الأطفال المعوَّقين وتدريبهم بشكل شامل؛ يُضاف إلى ذلك أن عزل الأطفال المعوقين فى أماكن مخصصة لهم لم يعد أمرًا مقبولًا من الناحية الاجتماعية والاقتصادية والتربوية. كما أن الممارسات التى سادت فى التعامل مع الأطفال المعوَّقين فى هذه المؤسسات لم تكن مطمئنة، مما عجل بالتخلى عنها من قِبَل العديد من الجهات والهيئات المحلية والإقليمية والدولية.

ويعتبر هذا الأسلوب فى تقديم خدمات للأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة، من الأنماط القديمة فى توفير الخدمات لهم. إذ كان يتم، وفقًا لهذا الأسلوب، إلحاق الأطفال المعوقين ـ فى جميع المراحل العمرية المختلفة ـ بمؤسسات إقامة داخلية. ويقيم الأطفال المعوَّقين ـ فى هذه المؤسسات ـ بشكل دائم، وقد يغادرونها ـ فقط ـ فى عطلة نهاية الأسبوع، أو فى العطلات الرسمية. وتعتبر هذه المؤسسات ـ من الناحيتين الاجتماعية والنفسية ذات تأثير سلبى على الأطفال المعوقين؛ لأنها تعتمد على عزلهم عن أقرانهم العاديين.

مدارس داخليـة: Residential schools

وهى من أقدم أشكال الخدمات التربوية المقدمة للمعوقين، وتشتمل على تقديم برامج تعليمية فى النهار، وإقامة فى الأقسام الداخلية فى الليل، كما يتم من خلالها تقديم الرعاية الاجتماعية والصحية لهؤلاء المعوَّقين، وعادة ما تضم هذه المدارس أو المؤسسات أطفالًا معوقين يأتون من مناطق بعيدة بحيث يصعب عليهم العودة يوميًا إلى منازلهم، أو تضم أطفالًا لا تتوفر فى بيئاتهم المنزلية متطلبات التعلم والتكيف الاجتماعى اللازمة لنموهم النفسى أو الأكاديمى أو الاجتماعى.

ورغم انتشار هذا النوع من المدارس فى بعض المجتمعات إلا أن برامجها تعتبر مُكلِّفة، بالإضافة إلى أنها تساعد على عزل المعوَّق عن المجتمع، وتقلل من فرص تفاعله مع الأسوياء، مما يؤدى إلى البطء فى تعلم المهارات الأكاديمية والاجتماعية، إضافة إلى القصور فى التكَيُّف على المستويين النفسى والاجتماعى، لهذا فالاتجاه السائد الآن هو الحد من هذا النوع من المؤسسات واستبدالها ببرامج تساعد على التكيُّف النفسى والاجتماعى للمعوَّق، وهذا ما يعرف ببرامج الدمج.

(انظر: دمج أكاديمى Mainstreaming).

مركز المصادر: Resource center

وحدة تدريبية مصغرة تضم غرفة واحدة أو أكثر تقدم فيها خدمات تدريبية علاجية متخصصة للأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة. ويشرف على هذه الوحدة، أو المركز عدد من الاختصاصيين المؤهلين للتعامل مع هذه الحالات، باستخدام أحدث الأساليب والطرق العلاجية والوسائل التقنية الحديثة لتدريب أولئك الأطفال.

(انظر: مركز المواد التعليمية Instructional materials center).

غرفة المصادر (١): Resource room

مكان معين يتم إعداده وتجهيزه بمواد وأجهزة خاصة ويعمل به معلم أو أكثر ممن أُعدّوا إعدادًا خاصًا للاضطلاع بمهمة تعليم الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة الذين يذهبون إليه طبقًا لجدول معين. أى أنها أحد البدائل التربوية التى تُقدَّم من خلالها خدمات التربية الخاصة للأطفال الذين يعانون من صعوبات فى التعلم، أو مشكلات سلوكية بسيطة، أو متوسطة؛ بالإضافة إلى الأطفال المعوَّقين ممن يدرسون فى الفصول العادية مع أقرانهم العاديين. ويقوم مدرِّس غرفة المصادر من خلال غرفة المصادر ـ التى تشتمل على مجموعة من الوسائل والمواد التعليمية الخاصة وأدوات التقييم ـ بمساعدة الطلبة من خلال تزويدهم بالمهارات الأكاديمية المناسبة، بالإضافة إلى قيامه بعملية التقييم والتشخيص، وتقديم الخدمات الاستشارية للمدرس العادى، والتخطيط لبرنامج علاجى خاص بحالة الطفل.

وغرفة المصادر غرفة محددة تقع داخل المبنى المدرسى، يستقبل فيها المدرِّس المتخصص ـ فى أوقات معينة ـ عددًا من الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة. ويعمل هذا المدرِّس بتنسيق مسبق مع زملائه المدرسين فى الفصول العادية؛ بحيث

يقوم بتقديم مجموعة من الخدمات من قبيل التدريس والتهيئة لظروف المدرسة، والإرشاد، وكذلك تطوير الوسائل التعليمية المناسبة لاحتياجات الطفل.

ويعكس استخدام غرفة المصادر فلسفة المشاركة بين تعليم الأطفال العاديين والأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة داخل المدرسة العادية، كما يعكس مستويات من فلسفة دمج الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة مع أقرانهم من الأطفال العاديين، مع استمرار تزويدهم بخدمات التربية الخاصة المساندة من خلال غرفة المصادر عندما تكون هناك حاجة لذلك.

وفى ضوء ما سبق، يمكن القول أن الطفل ـ وفق هذا الأسلوب؛ يمكث فى الفصل مع زملائه العاديين ممن هم فى مثل عمره، معظم اليوم الدراسى، مما يزيل عنه كثيرًا من الوصمة المتصلة بوجوده فى مدرسة أو فصل للتربية الخاصة.

غرفة المصادر (٢): Resource room

أحد الاختيارات المتاحة لتعليم الطفل المعوَّق؛ حيث يقضى الطفل المعوَّق جزءًا من يومه الدراسى فى غرفة المصادر، والجزء الآخر فى الفصل العادى مع زملائه العاديين، وتتحدد المدة التى يقضيها الطفل فى هذه الغرفة حسب درجة إعاقته ومدى حاجته إلى المصادر التعليمية الخاصة المتوفرة فى غرفة المصادر، ودرجة المساعدة التى يحتاجها من مدرِّس المصادر المتخصص الموجود فى هذه الغرفة. إن تنقل الطفل المعوَّق فيما بين غرفة المصادر والفصل العادى يتيح له فرصة التفاعل مع زملائه العاديين؛ مما يكسبه كثيرًا من المهارات اللازمة للتفاعل الاجتماعى.

مدرس غرفة المصادر: Resource room teacher

رعاية مرحليـة: Respite care

مجموعة من الخدمات الخاصة التى تقدم للأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة

ـ بصورة مؤقتة ـ فى بيوت أو معاهد بديلة، أو فى بيوت جماعية. وقد تمتد إقامة هؤلاء الأطفال لمدة أسبوعين تقريبًا بهدف إعطاء أولياء أمورهم قسطًا من الحرية أو الراحة.

(انظر: بيت جماعى Group home).

إجراء تكلفة الاستجابة؛ إجراء كلفة الاستجابة: Response cost procedure

أسلوب لتعديل السلوك يتضمن سحب المكافأة أو المعزز حينما يحدث سلوك غير مرغوب. وغالبًا ما يستخدم للتعامل مع مظاهر السلوك اللاتكيفى لدى الأطفال ذوى الإعاقة العقلية. وكما هو واضح من مسمى المصطلح، أنه إجراء يعنى أن تأدية الطفل للسلوك غير المقبول سيكلفه شيئًا ما، وهذا الشيء هو فقدانه مقدارًا من المعززات التى فى حوزته. ومثال على ذلك فقدان الطالب عددًا معينًا من الدرجات لعدم تسليمه الواجب المدرسى فى الموعد المحدد. ومن ثم تُعرَّف تكلفة الاستجابة على أنها الإجراء السلوكى الذى يشتمل على فقدان الفرد لجزء من المعززات التى لديه نتيجة لقيامه بإصدار سلوك غير مقبول، مما سيؤدى إلى إضعاف أو تقليل أو إيقاف ذلك السلوك. وغالبًا ما يسمى هذا الإجراء بالغرامة أو المخالفة. ولا شك فى أن حرمان الطفل من جزء من المعززات التى بحوزته هو شكل من أشكال العقاب. وتأخذ تكلفة الاستجابة شكلين هما:

الأول: يحصل فيه الطفل على مقادير معينة من المعززات عند قيامه بالسلوك المقبول ويفقد مقادير معينة منها عند إصداره لسلوك غير مقبول، وهذا هو الشكل الشائع، وغالبًا ما تكون تكلفة الاستجابة فى هذه الحالة جزءًا من برنامج شامل لتعديل السلوك.

الثانى: يقوم فيه المعلم أو المدرب بمنح الطفل مقادير من المعززات المجانية Free reinforcers عند البدء فى البرنامج التدريبى، ويطلب منه أن يحافظ على أكبر عدد ممكن من تلك المعززات، وذلك بالامتناع عن أداء السلوك غير المقبول

المطلوب تقليله فإذا حدث السلوك غير المقبول يفقد مقدارًا معينًا من تلك المعززات، يتم تحديدها قبل البدء فى تطبيق الإجراء.

تخلُّف. تأخر: **Retardation**

بطء النشاط الجسمى أو العقلى، كما فى التأخر الحركى النفسى الذى يحدث فى الاكتئاب، أو النمو الذهنى البطيء كما فى التخلف العقلى.

(انظر: تخلف عقلى Mental retardation).

إعادة التصور؛ إعادة الرؤية: **Revisulization**

قدرة على استبقاء أو تذكر الصورة العقلية فى الخيال وهى سمة مهمة عند الأطفال والمراهقين إلا أنها غالبًا ما تكون مفتقدة عند الأطفال ذوى الإعاقة العقلية، وذوى صعوبات التعلم.

مكافأة: **Reward**

ويُقصد به فى كتابات علم النفس المعزِّز الموجب.

(انظر: معزِّز موجب Positive reinforcer؛ تعزيز موجب Positive reinforc-ment).

عامل ريزيسى. عامل ريسوس. عامل RH: **RH. Factor**

من العوامل الوراثية غير المباشرة التى قد تؤدى إلى التخلف العقلى. وينتج عن ارتفاع نسبة البيلوربين Bilirubinimia فى المخ، ويسمى أيضًا العامل النسناسى نسبة إلى نوع من القردة اكتشفت فيها هذا العامل، ويوجد RH فى الدم وهو موجب عند ٨٥٪ من الأفراد وسالب فى النسبة المتبقية منهم، ويعتبر هذا العامل مصدر خطر فى فترة الحمل خاصة إذا ما كان RH لدى الأم سالبًا فى حين كان موجبًا لدى الجنين؛ فقد يحدث أن تتسرب بعض أجسام من هذا العامل عن طريق الحبل

السرى إلى دم الأم الذى يبدأ فى تكوين أجسام مضادة لها، وقد يتسرب بعضها إلى دم الطفل وتقوم بمهاجمة وإتلاف نسبة كبيرة من خلايا الدم لديه، مما يؤدى إلى التخلف العقلى وبعض التشوهات الولادية.

تنـافـر الـ R.H: **R.H. incompotibility**

حالة من حالات اضطراب الدم نجد فيها فصيلة دم الأم RH سالب وجنينها RH موجب ويخلق هذا الوضع إمكانية تكوين أجسام مضادة عند الأم، وتلك المضادات لدى الأم قد تهاجم خلايا الـRH الدم الحمراء عند الجنين مسببة بعض الإعاقات من قبيل الإعاقة العقلية أو الصمم أو قد تكون سببًا فى وفاة الجنين.

متلازمة ريتشارد رانديل: **Richards-Rundel syndrome**

متلازمة وراثية تتمثل فى إعاقة عقلية شديدة مطردة؛ وحركات عيون قسرية (لا إرادية)؛ واضطراب الحركة؛ استنفاذ عضلى، وغياب الخصائص الجنسية الثانوية، وصمم حسى عصبى (يتضمن الأذن الداخلية والعصب السمعى)، والنمط الوراثى يحدث بسبب صبغى متنحى.

حقـوق العاجـز: **Rights of disabled**

الحقوق الدستورية الأساسية المكفولة لكل الأفراد فى الولايات المتحدة، وقد تأكدت بتشريعات خاصة وبأحكام قضائية، وذلك بهدف حماية المرضى فى المؤسسات العقلية. وعلى سبيل المثال فإن الأطفال ذوى الإعاقة العقلية لديهم حماية ضد العقاب البدنى، وضد الرعاية الطبية القاصرة.

حقوق المتخلفين عقليًا: **Rights of mentally retarded**

حقوق الأشخاص المتخلفين عقليًا كما قررها «إعلان الأمم المتحدة لحقوق الأشخاص المتخلفين عقليًا، الذى صدر عام ١٩٧١». وللمتخلفين عقليًا نفس الحقوق ـ وإلى الحد الأقصى ـ مما يمكن القيام به، مثل البشر الآخرين. بما فى

ذلك الحق فى تلقى الرعاية الطبية الصحيحة أو المناسبة والعلاج الجسمى، والتعليم والتدريب، والتأهيل، والتوجيه، والحق فى أن يكون آمنًا من الناحية الاقتصادية، والحق فى العمل، والحق فى أن يعيش مع أسرته، أو مع آباء متبنين له. وإذا لم يكن هذا متاحًا، فله الحق فى أن يعيش فى مؤسسة توفر له جوًا أقرب ما يمكن إلى جو الأسرة. كما أن له الحق فى الحماية من إساءة المعاملة أو من الإستغلال.

متلازمة ريلى ـ داى: **Riley-Day syndrome**

* عبارة عن إعاقة عقلية متوسطة مع وجود حالات سليمة عقليًا، يصاحبها اضطراب نفسى، ويعتقد أن متلازمة (ريلى ـ داى) وراثية ويكثر حدوثها فى اليهود.

كما يحدث اضطراب فى الجهاز العصبى ينتج عنه صعوبة فى البلع وزيادة فى إفراز اللعاب وقلة فى إفرازات الغدد الدمعية تؤدى إلى تقرحات وعتامة بالقرنية.

* المظاهر الجسمية: قصر فى القامة وخلل فى التوافق العصبى العضلى مع التواء خلفى جانبى بالعمود الفقرى، وعدم إفراز للدموع، وزيادة فى العرق، وعدم الإحساس بالألم.
* الرأس: الوجه يبدو متجمدًا يفتقد التعبير الوجهى مع زيادة فى العرق وعدم إفراز الدموع.
* العينان: عدم إفراز الدموع مع تقرح وعتامة بالقرنية وقصر نظر وذلك كله يؤدى إلى تأثر القدرة على الإبصار.
* الفم: زيادة فى إفراز اللعاب مع ضعف القدرة على التذوق.
* الجذع: ميل جانبى خلفى للعمود الفقرى يظهر عند سن ٨ ـ ١٠ سنوات.
* الجلد: زيادة فى إفراز العرق مع بقع جلدية حمراء.

* الأطراف: (أ) الطرفان العلويان: تأخر فى النمو العظمى أحيانًا.

(ب) الطرفان السفليان: ورم وألم بالمفاصل أحيانًا.

* المشكلات الحركية العصبية: تأخر فى النمو الحركى مع خلل فى التوازن العصبى العضلى، وعدم الإحساس بالألم وصعوبة نطق، وورم وألم بالمفاصل، واحتمال حدوث نوبات صرعية، كما أن المشكلات البصرية كثيرًا ما تحدث.

* القدرة العقلية: حدوث إعاقة عقلية بسيطة أو متوسطة مع وجود حالات كثيرة لا تعانى من الإعاقة العقلية، وفى كثير من الحالات يُظهر الاضطراب النفسى المريض كأنه من ذوى الإعاقة العقلية ويُضعف قدرته التعليمية.

* المشكلات الصحية المصاحبة: يشتكى المريض من ارتفاع فى درجة الحرارة غير معروف السبب، وارتفاع أو أحيانًا انخفاض فى ضغط الدم، ويتعرض المريض لإلتهابات رئوية متكررة مع صعوبة فى البلع وقئ متكرر وفقدان الشعور بالألم.

* السبب: مرض وراثى متنحى يكثر ظهوره فى الجنس اليهودى.

* القابلية للتعلُّم أو التدرُّب:

* رغم وجود بعض الحالات التى لديها إعاقة عقلية إلا أنه يجب الاهتمام بالجانب النفسى والسلوكى الذى كثيرًا ما يؤثر على الناحية التعليمية للمريض.

* وتتأثر أيضًا الناحية التعليمية بعدم التوافق العصبى الحركى، والتأخر فى النمو الحركى وميل العمود الفقرى، وعدم الإحساس بالألم مما يستلزم عناية خاصة.

وكذلك تعتبر المشكلات البصرية المصاحبة للمرض وصعوبة البلع والقئ المتكرر عائقًا للناحية التعليمية.

كروموزوم (١٨) المتحلق: **Ring chromosome**

اضطراب ولادى يتميز بصغر الرأس وبشذوذات فى الأذن والعين وبالتخلف العقلى الشديد. وسبب الحالة ليست الوراثة، ولكنها تُعزى إلى كسر أذرع الكروموزوم الثامن عشر، والتى تنصهر لتكون واحدة أو أكثر من الحلقات المتباينة فى حجمها. والأطفال الأقل تضررًا فى هذا الاضطراب، ربما أمكن تأهيلهم فى فصول التربية الخاصة.

زملة «روبرت»: **Robert's syndrome**

اضطراب يسببه صبغى متنح، ويولد فيه الطفل ولديه أذرع وسيقان قصيرة بشكل شاذ وشفة وحنك مشقوقان. كذلك من مظاهر الشذوذ التى تصاحب هذا الاضطراب صغر الرأس وضخامة الأعضاء التناسلية. وقليل من المرضى هم الذين يعيشون إلى الطفولة المبكرة، وهم عرضة لأن يكونوا من ذوى الإعاقة العقلية الشديدة.

إهـتزاز: **Rocking**

صورة من صور السلوك الحركى المنمَّط تلاحظ بصفة أساسية عند بعض الأطفال ذوى الإعاقة العقلية الشديدة وذى الإعاقة العقلية العميقة، والأطفال ذوى التوحُّد الطفولى Infantile autism.

لعـب الدور: **Role playing**

أحد الأساليب العلاجية المستخدمة مع العديد من حـالات الإعاقة والاضطرابات المختلفة، بحيث تتم ممارسته تحت إشراف أحد المدرسين أو الأخصائيين من ذوى الخبرة فى تنفيذ مثل هذه الأساليب العلاجية.

ويسمح أسلوب لعب الدور - فى أية برامج توظفه - أن يشترك الطفل ضمن مجموعة أطفال فى نشاط معين مصمم خصيصًا لمساعدته فى الوصول إلى التكيف العقلى والوصول إلى مرحلة مقبولة من التوازن، كما أنه يسمح للطفل بفرص التنفيس عن مشاعر الألم والإحباط. فالطفل فى هذا الأسلوب - يستطيع أن يلعب أدوارًا ومواقف شبيهة بمواقف الحياة اليومية بحيث يستطيع من خلالها أن يرى نفسه من خلال مشاهدة الآخرين له، كما أنها تتيح له - فى نفس الوقت - أن يضع نفسه مكان الآخرين.

حصبة ألمانية. «روبيلا»: Rubella Rubella

تنتج هذه الإصابة عن فيروس يمكن أن يصيب الأم أثناء فترة الحمل؛ إلا أنه يمكن الوقاية من الإصابة بالحصبة الألمانية من خلال لقاح يقى الأم الحامل من الإصابة بالفيروس.

وتعتبر الحصبة الألمانية من الأمراض الخطرة على الجنين؛ خاصة إذا أصيبت بها الأم الحامل خلال الأشهر الثلاثة الأولى من الحمل. وتشير إحدى الدراسات التى أجريت على عينة من الأطفال الذين أصيبت أمهاتهم بالحصبة أثناء الحمل، إلى أن حوالى ٣٧٪ منهم يكون مصابًا بالتخلف العقلى. ولا يقتصر أثر الحصبة الألمانية على حدوث التخلف العقلى لدى الجنين، بل إن الإصابة بها قد تكون سببًا فى الإصابة بإعاقات أخرى مختلفة. ففى الدراسة المشار إليها وجد أن ٦ , ٢٠٪ فقط من الأطفال فى عينة الدراسة لم تلحق بهم أية إصابة، بينما وجد أن ٦ , ٢٩٪ منهم أصيبوا بإعاقة واحدة، و٣ , ١٩٪ منهم أصيبوا بإعاقتين، و١ , ١١٪ أصيب بأربع إعاقات.

والحصبة الألمانية مرض فيروسى مُعدٍ، تشمل أعراضه المرضية - فى بداية الأمر - ارتفاع زائد فى درجة الحرارة، ثم تظهر الإصابة على شكل طفح جلدى وبثور تظهر على الجلد. وتتمثل أكثر مخاطر الإصابة - فى إصابة الأم الحامل

بهذا الفيروس خاصة فى الأشهر الأولى من الحمل؛ مما يؤدى إلى إصابة الجنين بإعاقات وتشوهات متعددة من قبيل الإعاقة السمعية، أو الإعاقة البصرية، أو الإعاقة العقلية، أو الإعاقة الجسمية الحركية. وربما تؤدى الإصابة إلى موت الجنين، أو الوليد ـ فى حال إصابته بهذا الفيروس فى مرحلة مبكرة. ويمكن الوقاية ـ من الإصابة بالحصبة الألمانية ـ بتلقيح الأم بتطعيم خاص قبل الحمل، وكذلك تلقيح الرضيع فى أوقات محددة.

متلازمة روبنشتين: **Rubenstein's syndrome**

* إعاقة عقلية متوسطة أو شديدة مع اتساع بالإبهام والإصبع الكبير للقدمين ووجود أنف مدببة مع صغر فى حجم الدماغ وبروز أمامى للجبهة، ولم تكتشف أى أسس وراثية لهذا المرض الذى يعرف بمتلازمة روبنشتين.
* المظاهر الجسمية: عبارة عن صغر فى حجم الجسم والدماغ.
* الرأس: صغيرة مع بروز أمامى للجبهة ووجود شعيرات دموية بارزة بها فى بعض الحالات وزيادة فى نمو الشعر.
* الأنف: مدببة مع حاجز أنفى طويل وأحيانًا ملتوى.
* العينان: اتساع المسافة بين العينين مع احتمال وجود ثنية جلدية بالجفون وحول، وضعف فى الرؤية نتيجة انكسار الضوء على القرنية، وطول بالجفون مع سقوط بالحاجب.
* الأذنان: شكل الأذن غير طبيعى مع انخفاض مستوى الأذنين.
* الفم: ارتفاع مستوى سقف الحلق.
* الذقن: صغر فى حجم الذقن.
* الجذع: تشوه بالعمود الفقرى ناتج عن ارتخاء بالأربطة مع ارتخاء بعضلات البطن واتساع مدى حركة مفصل الفخذين.

* الجلد: زيادة فى نمو الشعر مع بروز للأوعية الدموية بالرقبة.

* الأطراف:

(أ) الطرفان العلويان: اتساع حركة المفصل نتيجة ارتخاء بالأربطة. وتكون بصمات الأصابع غير طبيعية مع وجود خط بصمى واحد بكف اليد. واتساع بالإبهام والتواء داخلى للإصبع الخامس مع وجود صعوبة فى وضع الإبهام على أطراف الأصابع الأخرى لليد.

(ب) الطرفان السفليان: اتساع حركة المفاصل نتيجة ارتخاء الأربطة مع اتساع الإصبع الكبير للقدمين.

* المشكلات الحركية والعصبية: يحدث ارتخاء بالعضلات وأربطة المفاصل، مع خطوات متصلبة أثناء المشى، واحتمال حدوث نوبات صرعية، وتأثر فى القدرة على الإبصار.

* القدرة العقلية: حدوث إعاقة عقلية متوسطة أو شديدة.

* المشكلات الصحية المصاحبة: خصية معلقة فى بعض الحالات مع احتمال حدوث مشكلات قلبية فى حالات أخرى.

* السبب: لا يوجد أساس وراثى معلوم، ويحدث المرض فى الذكور والإناث على السواء.

* القابلية للتعلُّم والتدرُّب:

* يعانى المريض من إعاقة عقلية متوسطة أو إعاقة عقلية شديدة لذا فهو يصلح للناحية التدريبية الملائمة لقدرته العقلية، وكثيرًا ما يوجد إعاقة فى النطق مع نوبات صرعية وإعاقة بصرية.

* كما يعانى المريض من مشكلات عظمية ناتجة عن ارتخاء العضلات وأربطة

المفاصل مع صعوبة وضع الإبهام على أطراف الأصابع الأخرى لليد مما يؤدى إلى صعوبة بسيطة فى استخدام اليدين كما يسير المريض بخطوات متصلبة.

لذا فالمريض لديه صعوبات متعددة ويحتاج إلى تقييم من الناحية البصرية والنطق والعظام والقدرة العقلية، للنظر فى إمكانية تدريبه.

زملة «روبنشتين - تاى بى»: Rubinstein-Taybi syndrome

حالة مرضية تتصف بصغر حجم الجمجمة، وعيوب فى الإبصار، وأصابع القدم، وإبهام اليد العريضة الشاذة، والقوام القصير، والتخلف العقلى.

سلوك اجترارى: Rumination

أنماط سلوكية تحدث بصورة متكررة تنتشر غالبًا بين المعوقين عقليًا بدرجة حادة؛ من قبيل الاهتزاز الإرادى إلى الأمام والخلف، وتكرار المضغ والبلع. وما إلى ذلك من أنماط سلوكية.

متلازمة ريوفالكابا: Ruvalcaba syndrome

متلازمة المظهر المشوه المرتبط بالتخلف العقلى، والشخصية المرحة، وتكون ملامح الوجه غريبة نجد فيها الفم الصغير، والأصابع القصيرة وغيرها من تشوهات العظام، والسبب أو العامل الوراثى غير واضح.

(S)

متلازمة القديس فيليب، متلازمة سانفيليبو: **Sanfilppo's syndrome**

* متلازمة سانفيليبو هى مرض وراثى ناتج من عيب فى التمثيل الغذائى مثل متلازمة هنتر ومتلازمة هلير، وتظهر الإعاقة العقلية فيما بين العام الأول والعام الرابع. وملامح الوجه عبارة عن تفلطح بالأنف وكبر فى اللسان والشفتين مع فم مفتوح وتأثر فى الكلام وصعوبة فى السمع وتشوهات عظمية بالجسم.

* المظاهر الجسمية: تشوهات عظمية تشمل تيبس بالمفاصل وتشوه باليدين والأصابع.

- الرقبة قصيرة.

- الأنف: بها كبر وتفلطح.

- العينان: يوجد بهما كثافة فى الرموش والحاجبين ولا يوجد عتامة فى القرنية (لا توجد المياه البيضاء).

- الأذنان: يوجد صعوبة فى عملية السمع.

- الفم: مفتوح مع كبر فى حجم اللسان والشفتين وسيلان للعاب.

ـ الجذع: كبر فى حجم البطن نتيجة تضخم الكبد والطحال.

ـ الطرفان العلويان: هناك تصلب بالمفاصل، وأصابع اليدين تكون قصيرة وعريضة مع وجود تشوه انثنائى بسيط بالكوعين ومفاصل الأصابع.

ـ الطرفان السفليان: يكون هناك التقاء بالركبتين من الداخل.

* المشكلات العصبية والحركية: توجد صعوبة فى النطق تصل إلى حد البكم فى بعض الحالات، وسيولة فى اللعاب، ومشكلات سمعية، ويستطيع المريض أن يمشى عند سن ٢ ـ ٣ سنوات مع اتساع المسافة العرضية بين القدمين.

* القدرة العقلية: يوجد إعاقة عقلية شديدة تظهر عند سن فيما بين العام الأول والعام الرابع، وكذلك اضطراب سلوكى تصعب السيطرة عليه مع تقدم المريض فى العمر.

* المشكلات الصحية المصاحبة: تحدث التهابات بالجهاز التنفسى، وإقعاد تام فى بعض الحالات، والعمر المتوقع يكون قصيرًا يصل إلى ٣٠ سنة فى بعض الحالات.

* السبب: مرض وراثى متنحى.

* القابلية للتعلُّم والتدرُّب:

* الإعاقة العقلية لا تظهر عند الولادة بل تظهر فيما بين العامين الأول والرابع كما سبقت الإشارة، ولا يوجد عتامة بالقرنية لذا فهو يعتبر أحسن أنواع أمراض التمثيل الغذائى المشابهة له.

ويعتبر الاضطراب السلوكى والمشكلات السمعية وتصلب العضلات والتشوهات الانثنائية بالمفاصل وصعوبة النطق وسيلان اللعاب عائقًا للناحية

التعليمية ويحتاج المريض للتقييم فى كل هذه النواحى للوقوف على ما يناسب قدراته من الناحية التعليمية.

متلازمة «سان فيليبو» (٢): Sanfilippo's syndrome

نسبة إلى طبيب الأطفال الأمريكى «سلفستر. أ. سان فيليبو» Sylvester, I. Sanfilippo. وهى صورة من الإعاقة العقلية الشديدة يرتبط مع عيوب فى العظام والمفاصل وميل نحو القزامة. وقد يظهر المريض علامات على عدم شفافية القرنية. وينقل المرض كسمة وراثية، جين متنح يسبب صورة نظامية من الاضطراب المخاطى متعدد السكريات Mucopolysacchoridosis. فبعد فترة من النمو العقلى السوى يظهر الطفل نكوصًا عقليًا، حيث تتدهور القدرة على الكلام ثم تُفقَدْ كلية. كما أن التحكم فى الحركة يتضرر أيضًا حتى يصل المريض إلى العقد الثانى من عمره، أو فى سنى المراهقة، وقد أصبح فردًا مختل العقل قعيد الفراش. وتسمى المتلازمة أيضًا الضعف العقلى السغبى المتعدد، كما يرمز لهذه المتلازمة أيضًا بالحروف الرامزة MPSIII.

(انظر: ضعف عقلى سغبى متعدد Polydystrophic oligophrenia).

متلازمة النابغـة: Savant syndrome

(انظر معتوه نابغة Idiot savant).

مرض «شـيلدر»: Schilder's disease

مرض يتضمن نزع النخاع (أى إزالة الغمد الميلينى للعصب) بصورة ضخمة وخطيرة من بناءات القشرة المخية. وأيضًا من تحت القشرة المخية، ومن أعراضه حدوث نوبات صرعية، واضطرابات فى الحركة والإعاقة العقلية، وهو مرادف لمصطلح الاعتلال الدماغى المتقدم تحت القشرة المخية Progressive subcortical encephalopathy وأيضًا لمصطلح إلتهاب الدماغ المحورى المنتشر Encephalitis periaxialis diffuse.

تصلب مخى حاد طفولى منتشر: Sclerosis acute infantile diffuse

افتقاد كبير لغمد الميلين من المخ فى الشهور الأولى من حياة الرضيع، ويصاحب ذلك بالتدهور العقلى الحاد، وعادةً ما يحدث الموت فى سن العامين، وهو مصطلح مرادف لمصطلح مرض « كراب » Krabbe's disease.

(انظر: مرض كراب Krabbe's disease).

يمكن تقديره كميًا. يمكن إعطاؤه درجة: Scorable

وصف لاختبار أو لبند فى اختبار أو وصف لموقف يشير إلى إمكانية تقديره تقديرًا كميًا أو إعطائه درجة، وعلى هذا يمكن أن يصحح بدرجة من الدقة عبر أكثر من مصحح وعبر فترة من الزمن.

درجـة: Score

قيمة كمية تخص نتائج اختبار أو أية أحكام أو استجابات أخرى قابلة للقياس الكمى.

كشف. مسـح؛ فحص مبدئى؛ فـرز: Screening

إجراءات قياسية مختصرة تقوم بتطبيقها عديد من الأنظمة التعليمية المختلفة على مجموعة كبيرة من الأطفال بهدف حصر من يحتاج منهم إلى مزيد من الاختبار والفحص أو التدريس المتخصص.. وقد تم تطوير هذا الأسلوب لحماية حقوق الأطفال ولاتخاذ القرارات المناسبة فيما يتعلق بوضعهم فى بيئة تعليمية أقل تقييدًا لحريتهم وتعليمهم. وتعتبر مرحلة الكشف ـ أو المسح ـ من المراحل الأولية المستخدمة فى تحديد وإحالة الأطفال الذين يحتاجون إلى عملية تشخيص شاملة.. ويسهم أولياء الأمور، أو من يتعاملون مع الطفل، فى المراحل الأولى من حياته؛ كالمعلمين والأخصائيين فى ملاحظة بعض السلوكيات والاستجابات؛ التى

قد تستدعى إحالة الطفل لتلقى تقييم أشمل لتحديد سبب مشكلاته أو الصعوبات التى يعانى منها.

مسح وتعـرُّف: **Screening and identification**

المسح والتعرُّف إجراءان تمهيديان الهدف منهما هو التعرف على مدى اختلاف السلوك عن المعدلات العادية؛ بشكل يتطلب إجراء المزيد من عمليات الفحص والتقييم. وتتم عملية المسح والتعرُّف من خلال التعرف الدقيق على هؤلاء الأطفال الذين تستلزم حالاتهم إجراء دراسة أو فحص تشخيصى كامل. فإذا ثبت من خلال هذا الفحص أو المسح الأولى وجود مؤشرات تدل على انحرافات معينة لدى الطفل، فإنه تتم إحالته إلى الجهة المعنية بإجراء مزيد من الفحوص، والاختبارات المقننة المتخصصة التى ـ تفضى فى الغالب ـ إلى تأكيد وجود الإعاقة، أو عدم وجودها.

(انظر: إحالة Referral).

لجنـة الفرز: **Screening committee**

(انظر: فريق اختيار الوضع التربوى المناسب للطفل Placement team).

اختبارات مسحية للأطفال الصغار والمعوقين عقليًا:

Screening tests for children and retardates

اختبارات تستخدم فيها مجسمات الحروف، واللعب المصغرة والكرات المتدرجة للتعرف على الرؤية أو حدة البصر، ومحدثات الضجيج واللعب والصور للتعرف على السمع لدى الأطفال الصغار من سن ستة أشهر وقد قدمت هذه الأساليب الكلينيكية مارى شريدين Mary Sheriden وهى طبيبة أطفال إنجليزية باعتبارها مناسبة بصفة خاصة للاستخدام مع الأطفال ذوى أوجه القصور الجسمى و أوجه القصور العقلى ـ المعرفى. واختبارات البصر والسمع هذه تعد

جزءًا من أسلوب أكثر شمولًا للفرز يشار إليه تحت اسم سياقات فرز الأطفال الصغار والمعوقين عقليًا الذى يصف إطراد النمو من الميلاد حتى سن خمس سنوات.

متلازمة سيكس (قصر القامة + رأس مثل رأس الطيور):

Secke's bird head dwarf

عبارة عن قصر القامة وصغر فى حجم الرأس مثل الطيور مع إعاقة عقلية بسيطة أو إعاقة عقلية شديدة ناتجة عن مرض وراثى متنحى.

الخصائص الجسمية:

- الأنف: بارزة فى الوجه الصغير ومدببة كالمنقار.
- العينان: كبر فى العينين واتساع المسافة بينهما وحول فى بعض الحالات.
- الأذنان: انخفاض مستوى الأذنين مع كبر فى حجمهما.
- الفم: الفك صغير مع ارتفاع سقف الحلق ووجود شق به وفقدان لبعض الأسنان.
- الذقن: صغيرة.
- الجذع: قصر فى القامة مع ميل جانبى خلفى للعمود الفقرى، وخلع خلفى بمفصلى الفخذين.
- الطرفان العلويان: خلع بمفصلى الكوعين وتأثر قدرة الذراعين، التواء بالأصابع مع وجود خط بصمى عرضى واحد بكف اليد.
- الطرفان السفليان: تشوه بالقدمين أو تفلطح بهما، واتساع المسافة بين الإصبع الأول والثانى بالقدمين.

* المشكلات الحركية والعصبية: مشكلات حركية ناتجة عن تشوهات العمود الفقرى والقدمين واليدين والذراعين.

* القدرة العقلية: إعاقة عقلية بسيطة أو إعاقة عقلية شديدة مع صعوبة نطق، عدم القدرة على رعاية الذات وبعض الحالات لديها هدوء وتجاوب وبعضها لديها نشاط زائد وعدم تجاوب.

* المشكلات الصحية المصاحبة: خصية معلقة مع ضمور بالقضيب وكيس الخصيتين.

* السبب: مرض وراثى متنحى.

* القابلية للتعلُّم والتدرُّب: الإعاقة العقلية وعدم القدرة على الكلام والمشكلات العظمية الحركية تعتبر عوائق أساسية لقابلية التعلُّم، ويحتاج المريض إلى تقييم دقيق للوصول إلى برنامج تعليمى يناسب قدرته.

ضعف عقلى ثانوى: Secondary amentia

الضعف العقلى الذى لا يُعزى إلى عوامل ولادية فطرية، وإنما يعود إلى عوامل العزلة وعدم الإثارة المناسبة وعوامل بيئية أخرى.

حوافز ثانويـة: Secondary drives

قوى موجودة لدى معظم المخلوقات؛ بيد أن تأثيرها ينعدم أو يضعف لدى الحيوانات الدنيا، أو الأفراد المعوقين عقليًا بدرجة حادة. ومن أمثلة الحوافز الثانوية: الرغبة فى الثراء، والرغبة فى الحصول على مكانة اجتماعية مرموقة، والرغبة فى الإتصاف بالجمال والحسن.

عيب عقلى ثانوى. نقص عقلى ثانوى. قصور عقلى ثانوى:

Secondary mental deficiency

نمط قريب من السواء أو دونه Subnormal من الذكاء، يُعزَى إلى المرض؛ أو إلى إصابة فى المخ، وليس إلى عوامل ولادية فطرية.

(انظر: دون السوى Subnormal).

استسقاء دماغ ثانوى: **Secondary hydrocephalus**

(انظر: هيدروسيفالى Hydrocephalus).

منشـآت العـزل الأكاديـمى: **Segregated Educational Facilities**

وهى المؤسسات التعليمية الخاصة بتعليم الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة بمعزل عن الأطفال العاديين، وتتمثل فى مدارس التربية الخاصة وفصول التربية الخاصة.

عـزل. إبعـاد: **Segregation**

يُقصَد بالعزل أو الإبعاد ـ فى إطار رعاية الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة ـ وضعهم فى مؤسسات وبرامج تعليمية تتيح لهم فرص التفاعل؛ لا مع أقرانهم العاديين فى غرف الدراسة العادية، بل مع أمثالهم من نفس الفئات. وهو مصطلح معاكس فى معناه لمصطلحى التكامل والدمج الأكاديمى.

(انظر: تكامل Integration؛ دمج أكاديمى Mainstreaming).

سيجان، إدوارد: **Seguin, Edouard**

«إدوارد سيجان» طبيب فرنسى ـ أمريكى (١٨١٢ ـ ١٨٨٠). وقد اكتسب اهتمامًا بالمعوقين عقليًا من «جين إيتارد» Jean Itard الذى حاول أن يُعلِّم «طفل أفيرون المتوحش» Wild boy of Aveyron. ولم يستطع الطفل أن يتعلم أو يسيطر

على عادات اجتماعية كثيرة. وقد استنتج " سيجان " أن الأطفال القاصرين عقليًا بإمكانهم أن يتدربوا. ولذلك مضى إلى اختراع العديد من المواد والطرق المتباينة التى صممها لتنمى قدراتهم وكفاءاتهم الحسية والحركية، وتشمل سلالم التسلق، والمشى فى خط مستقيم، والتعرُّض للألوان والأصوات والأشكال المختلفة. وقد كان التأثير الرئيسى لهذه الجهود هو تشجيع المؤسسات على أن تتبنى مدخلًا تربويًا مع هؤلاء الأطفال بدلًا من الإقتصار على مدخل الحراسة والإيواء الذى كان قائمًا.

مرض «زيتلبيرجر»: Seitelberger's disease

نسبة إلى «فرانز زيتلبيرجر» Franz Seitelberger عالم الأعصاب النمساوى (١٩١٦) وهو حال من الشلل النصفى التشجنى، والإحساس المتضرر بالتوازن وارتجاف العين والتخلف العقلى. وينتج هذا المرض بسبب تآكل طبقة الميلين المغلفة للمسارات الهرمية. ونمو كتل مستديرة من المادة الرمادية وعيوب عصبية أخرى. ويسمى أيضًا تدهور محورى عصبى Neuroaxonal degeneration.

مهارات رعاية الذات: Self-care skills

هى مهارات تساعد الطفل ذى الاحتياجات الخاصة على أداء مهام الحياة اليومية دون مساعدة أو بأقل مساعدة ممكنة. ومن هنا نجد أن البرامج التربوية الخاصة بهذه الفئات تشتمل على مثل هذه المهارات. وقد يطلق على هذه المهارات: مهارات مساعدة الذات.

فصل مكتفٍ ذاتيًا. فصل متمتع باكتفاء ذاتى: Self-contained classroom

أحد نماذج تقديم الخدمات التعليمية للأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة، والفصل المتمتع بالاكتفاء الذاتى هو فصل يضم مجموعة من الأطفال ذوى الإعاقة أو الاحتياجات الخاصة المتشابهة فى المدارس العامة، ويحتوى هذا الفصل على

الأنشطة والمواد والأدوات والمناهج التعليمية المُعدَّلة لتلائم طبيعة الاحتياجات الخاصة لأطفال هذا الفصل، كما يقوم بالعمل فى هذا الفصل مدرِّسين متخصصين فى تقديم الخدمات التربوية للأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة.

برنامج مكتفٍ ذاتيـاً: Self-contained program

برنامج يتضمن تجميع الأطفال ذوى الحاجات والمهارات المتشابهة فى مكان معين؛ حيث يطبق عليهم برنامج تربوى واحد ويقوم بتعليمهم معلم واحد متخصص فى العمل معهم طوال اليوم الدراسى. وهناك تشابه كبير بين هذا المصطلح ومصطلح فصل مكتفٍ ذاتيًا.

(انظر: فصل مكتفٍ ذاتيًا Self-contained classroom).

سلوك تدمير الذات: Self-destructive behavior

تشويه الذات أو التمثيل بها، والصورة الأكثر شيوعًا لهذا الاضطراب نجدها لدى الأطفال المعوقين عقليًا حيث تتضح فى ضرب الرأس بعنف، والعض والصفع والاهتياج الشديد أو تمزيق وجرح فتحات الجسم.

امتهان الذات؛ عدم تقدير الذات: Self-devaluation

أحد أوجه الصور التى يتصف بها الطفل ذو الإعاقة العقلية، إذ يشعر أنه أقل من الآخرين، فهو يتصف بالتردد والتكرار، ويصعب الحصول على استجابة منه إلا بعد أن يشعر بالأمن والطمأنينة، ولا يهتم بالتفكير، وقد يجيب فى بعض المواقف الاجتماعية بالنفى ليعفى نفسه من عناء التفكير.

ضبط الذات. الانضباط الذاتى: Self-discipline

هو أى عمل شعورى يتضمن بذل الفرد كل ما فى وسعه للتحكم فى أفعاله محاولًا الوصول إلى مستوى مرتفع من التوافق الشخصى أو التوافق الاجتماعى.

ورغم أن معظم الناس يتعلمون أسلوب ضبط الذات أو الانضباط الذاتى تلقائيًا؛ إلا أن الأطفال ذوى الإعاقة العقلية لا يمكنهم القيام بذلك، وبالتالى يصبح من الضرورى بالنسبة لمناهجهم أن تؤكد على تعليمهم المهارات الاجتماعية التى تساعدهم على ضبط ذواتهم.

مهارات مساعدة الذات: **Self-help skills**

عبارة عن معلومات وأنماط تعلم معينة تسمح للطفل بأداء مهام الحياة اليومية بدون مساعدة، أو بحد أدنى من مساعدة الآخرين له وجدير بالذكر أن هذه المهارات يجب أن تتضمن فى المنهج الدراسى للأطفال المعوقين عقليًا ـ وهذا المصطلح مرادف لمصطلح مهارات رعاية الذات.

(انظر: مهارات رعاية الذات Self-care skills).

سلوك إيذاء الذات: **Self-injurious behavior**

أفعال نمطية تكرارية دائمة لعقاب الذات، وغالبًا ما تؤدى إلى تلف بعض الأعضاء أو الأنسجة (مثل قلع العين بالإصبع، الضرب بالأيدى، وضرب الرأس بعنف.. إلخ) ويُقدَّر أن ما يقرب من (١٠٪) من الأطفال المعوقين عقليًا بصورة حادة، عادةً ما يظهرون هذا السلوك.

وتوجد مدرستان فكريتان تفسر أسباب هذه الأنماط السلوكية وتقدم بعض الاتجاهات للتعامل ولعلاج تلك الاضطرابات، وإحدى هاتين المدرستين تشير إلى أن هذه الاضطرابات ما هى إلا أنماط سلوكية متعلمة وبالتالى يجب أن تعالج عن طريق استخدام الوسائل الاتساقية الإدارية، بينما تشير وجهة النظر الأخرى إلى أن سلوك إيذاء الذات ما هو إلا صورة من صور استثارة الذات، وبالتالى فإن الاستثارة البيئية تعتبر وسيلة أكثر ملاءمة فى علاج تلك الاضطرابات، كما أنها تقترح أن بعض أنماط سلوك إيذاء الذات قد يكون نتيجة لإنحراف العمليات

الفسيولوجية الشاذة لدى الطفل، مثله فى ذلك متلازمة «ليش نيهان». ويكتب المصطلح اختصارًا SIB.

(انظر: متلازمة «ليش نيهان» Lesh Nyhen syndrome).

إيـذاء الذات: **Self-mutilation**

نوع من السلوك العدوانى يقوم به الطفل تجاه نفسه ويأخذ أشكالًا عديدة منها: فقدان الشهية العصبى، أو السلوك العصابى متمثلًا فى معاقبة الذات والجسم برفض تناول الطعام، كذلك تعذيب الجسد بخلع الأظافر بصورة هيستيرية، وضرب الرأس فى جدار، أو منضدة بصورة نمطية، أو أن يقطع أو يشوّه عضو من أعضاء جسمه، ويكثر حدوث مثل هذا النوع من السلوك بين الأطفال الذين يعانون من إعاقة عقلية شديدة أو حادة.

(انظر: تخلف عقلى شديد Severe mental retardation).

سلوك مثير ذاتيـًا: **Self-stimulatory behavior**

طريقة مميزة فى الكلام والسلوك، والتى عادة ما نلاحظها عند الأطفال المستغرقين فى ذواتهم (التوحديين)، والأطفال ذوى الإعاقة العقلية الحادة؛ حيث تتضمن اهتزاز متكرر لبعض أجزاء جسم الطفل، وهز اليدين وحركات أخرى.

استثارة الذات: **Self-stimulation**

أحد الأنماط السلوكية التى يتميز بها الأفراد الذين يعانون من بعض الاضطرابات النفسية، أو ممن يعانون من التخلف العقلى، وتتمثل فى حركات نمطية، متكررة، يقوم بها الطفل باستمرار، مثل التصفيق، أو هز الجسم، أو ضرب الرأس باليد، أو فرك الوجه أو فرك العينين.

استثارة حسية. إثارة حسية: Sensory stimulation

تُستخدم الاستثارة الحسية سواء كانت سمعية، أو بصرية، أو باستخدام الحواس الأخرى، لدى الطفل المعوَّق؛ لاستثارة وتوجيه انتباهه نحو المثيرات المقدمة إليه بشكل يساعد فى توجيهه نحو تلك المثيرات وإدراكها على نحوٍ أفضل. وهناك عدة أساليب لاستثارة هذه الحواس منها استخدام الضوء، والمواد الملونة، والألعاب وكذلك ما توفره الأجهزة والأدوات التقنية الحديثة فى هذا المجال.

برامج التربية الخاصة: SEP

(انظر: برامج التربية الخاصة Special Education programs).

نظام توصيل الخدمات: نظام تقديم الخدمات: Service delivery system

تعبير يُستخدم فى ميدان التربية الخاصة للإشارة إلى نوع من الخدمات التعليمية والعلاجية المتوفرة للمعوقين على اختلاف أنواع ودرجات إعاقاتهم والتى تشتمل على كل من: الدمج الشامل فى مدارس التعليم العام، مدارس التربية الخاصة، فصول التربية الخاصة، غرفة المصادر، الإقامة فى المجتمع، الإقامة فى المستشفيات ومراكز العلاج، والورش المحمية، ومراكز التأهيل والتدريب وغيرها من الخدمات التى تقدم للمعوَّقين.

ويعرفه البعض بأنه أحد الأساليب المختلفة لتقديم أنواع من الخدمات الممكنة فى ميدان التربية الخاصة، وأنها تتدرج من وضع المعوقين فى فصول المدارس العادية إلى البيئات الأكثر تقييدًا لحريتهم كالمدارس الخاصة النهارية، أو المؤسسات الداخلية.

(انظر: أنموذج تقديم الخدمات Delivery model; delivery system).

إعاقة ما بين الشدة والعمق: Severe to profound handicap

(انظر: إعاقة عقلية شديدة وعميقة Severe and profound mental handicap).

معوقون بدرجة شديدة: Severely handicapped

مصطلح يُطلق على الأفراد الذين يعانون من مشكلات جسمية، أو عقلية، أو انفعالية بدرجة تجعلهم بحاجةٍ إلى خدمات تربوية، أو اجتماعية أو نفسية، أو طبية غير تلك الخدمات المقدمة ضمن برامج التربية الخاصة، أو فى نطاق الفصول العادية.

متخلف عقليًا بدرجة شديدة: Severely retarded

مصطلح تربوى المنشأ يُستخدم للإشارة إلى انخفاض مستوى الأداء العقلى للطفل عن مستوى أقرانه المعوقين عقليًا القابلين للتدريب. وغالبًا ما ينخفض مستوى ذكاء هؤلاء الأطفال بمقدار أربعة إنحرافات معيارية عن المتوسط. وقد يستطيع المتخلفون عقليًا بدرجة شديدة الحياة مع أسرهم، أو ضمن نظام الإسكان البديل بشرط توفر الرعاية أو الإشراف المستمر عليهم.

تخلف عقلى شديد. تأخر عقلى شديد: Severe mental retardation

أحد مستويات التخلف العقلى الذى يتضمنه التصنيف الصادر عن الجمعية الأمريكية للضعف العقلى، وهى فئة تشخيصية تنطبق على الأطفال الذين تنحصر نسبة ذكائهم فيما بين (٣٦ ـ ٢٠ درجة) حسب مقياس «ستانفورد ـ بينيه»، أو فيما بين (٤٠ ـ ٢٥) حسب مقياس «وكسلر»، ويكتشف تخلف أفراد هذه الفئة بعد الميلاد مباشرة أو فى مرحلة المهد. وهم يكونون حوالى ٧٪ من مجموع الأطفال ذوى الإعاقة العقلية. وهؤلاء الأطفال لا يستطيعون اكتساب أية مهارات أكاديمية؛ وغالبًا ما يكون لديهم عيوب حركية وحسية. ومهما كان الأمر، فأنهم قادرين على أن يتكلموا، ويمكنهم أن يتعلموا كيف يلبسون ملابسهم، وكيف يتناولون طعامهم، كما أنه يمكن تدريبهم على أداء الأعمال البسيطة، ولكن تحت إشراف دقيق.

دون السواء بشكل حاد؛ ذكاء دون المستوى العادى: Severe subnormality

مصطلح بريطانى يشير إلى الأطفال المعوقين عقليًا، ويشير إلى توقف النمو الكامل للعقل وبالتالى يتضمن الذكاء الأقل من الذكاء العادى، لدرجة يكون فيها الطفل غير قادر على الحياة بصورة مستقلة وأن يحمى نفسه من استغلال الآخرين له، أو قد يكون غير قادر على أداء الأعمال التى يستطيعها من فى مثل عمره الزمنى.

دون السوى بدرجة كبيرة: Severely subnormal

وصف للشخص الذى تقل نسبة ذكائه عن (٥٠) خمسين، ولا يستطيع أن يستفيد من الخدمات التعليمية العادية.

جنس: Sex

السمات الجسمية والعقلية التى تميز بين الذكور والإناث.

السلوك الشرائى (لآباء الأطفال المعوقين):

Shopping behavior (of parents of handicapped children)

سلوك كثيرًا ما يُنصح آباء الأطفال ذوى الإعاقة العقلية بأدائه، لتدريب أطفالهم على الاستقلالية والاعتماد على النفس.

خدمات مشتركة: Shared services

تنظيم معين تقوم به مجموعة من المناطق الصغيرة التى تضم أعدادًا قليلة من ذوى الاحتياجات الخاصة، ولا تقدر على تقديم الخدمات الخاصة لهم؛ حيث يتم وضع نظام لتقديم الخدمات لهؤلاء المعوقين عبر هذه المناطق. ويطلق على نظام الخدمات المشتركة ـ أحيانًا ـ اسم الخطط التعاونية Cooperative plans أو المناطق الوسيطة Intermediate districts.

أماكن العمل المحميَّة: **Sheltered employments**

برنامج معين لتنظيم الأنشطة يتضمن تقييم الأعمال والتوافق معها؛ كما يتضمن التدريب على مهارات العمل، والعمل التعويضى. ويتم وضعه لإعداد الأفراد إما للقيام بالأعمال التنافسية أو بهدف العمل المستمر فى البيئات المحمية.

(انظر: ورش محمية Sheltered workshops).

ورش محمية. ورش العمل المحمية: **Sheltered workshops**

أحد أشكال التدريب والعمل المتوفر للمعوقين؛ حيث يتوفر فى هذه الورش درجة كافية من التجهيزات والتعديلات التى تسمح للمعوق حركيًا، أو عقليًا، أو حسيًا، بالعمل أو التدريب بما يتناسب مع طبيعة إعاقته، وبما يتناسب مع مهاراته وقدراته المختلفة. ويذكر بعض الباحثين أن الورش المحمية ما هى إلا أسلوب يتضمن مجموعة من التسهيلات للأفراد ذوى الاحتياجات الخاصة الذين لا يستطيعون العمل فى أماكن العمل التنافسية؛ مما يعطيهم الفرصة للعمل فى بيئات معينة يتم التحكم فيها بحيث تناسب مستوى أدائهم. كما أن هناك هدفين أساسيين لاستخدام الورش المحمية هما: مساعدة ذوى الاحتياجات الخاصة على تنمية صور مقبولة عن ذواتهم من خلال العمل المثمر المنتج، ورفع قدراتهم على الالتحاق بالأعمال التنافسية.

صـدمة: **Shock**

أولى ردود الأفعال النفسية التى تتولد لدى أسرة الطفل المعوَّق. أو تعبير عن الاستجابة الأولية لميلاد طفل معوق فى الأسرة، أو لإصابة أحد أفرادها بالإعاقة، وتتميز هذه المرحلة بمشاعر مركبة تنتاب أفراد الأسرة خاصة الأب والأم. وتعتبر الصدمة أحد ردود الفعل السلبية، لكنها متوقعة نظرًا للمفاجأة التى تتعرض لها الأسرة. وتختلف شدة الصدمة باختلاف شدة الإعاقة، والمسمى، أو الوصمة التى سوف تلتصق بالطفل.

أهداف تدريسية قصيرة الأمد: Short-term instructional objectives

خطوات قصيرة الأمد، يتعين إنجازها بغية الوصول إلى هدف سنوى، أو هدف بعيد الأمد فى البرنامج التربوى الفردى للطفل، الذى يتلقى نوعًا أو آخر من خدمات التربية الخاصة.

أخ، أخت: Sibling

أحد طفلين أو أكثر ولدوا لأبوين. ويصدق اللفظ على نحوٍ دقيق على الأخوة والأخوات الأشقاء. ويستبعد من هذا المفهوم الأطفال الذين يولدون متزامنين أى التوائم.

أنيميا الخلايا المنجلية: Sickle-cell anemia

حالة من حالات اضطراب الدم؛ حيث نجد خلايا الدم الحمراء تتخذ شكلًا منجليًا؛ ولا تؤدى وظيفتها بصورة مناسبة فى حمل الأوكسيجين. وتكون هذه الحالة وراثية وتؤدى إلى نقص الحيوية، والشعور بالألم، وتجلط خلايا الدم، وتعيق التغذية المخية، وفى حالاتها الحادة تؤدى إلى الإعاقة العقلية، أو موت المريض المصاب بها. (انظر: مرض الخلايا المنجلية Sicklemia).

مرض الخلايا المنجلية: Sicklemia

طفل متخلف ست ساعات؛ طفل متأخر ست ساعات: Six-hour retarded child

استخدم هذا المصطلح خلال السبعينيات لوصف طفل يحكم عليه خطأً أنه متخلف عقليًا أو بطيء التعلم فى المدرسة (لفترة حوالى ست ساعات فى اليوم) وهو يؤدى وظائفه خارج المدرسة فى عالم اجتماعى معقد دون أية علامات على تخلفه أو تأخره أو بطئه. إن هذا الحكم الخطأ ـ والذى كثيرًا ما يؤدى إلى برمجة حياة الطفل كلها باعتبارها إخفاقًا ـ قد وقع فيه معلمون ونفسانيون أخفقوا فى إدراك أن الطفل ببساطة قد لا تتوفر له العادات المدرسية، وهى عادة الطبقة المتوسطة ـ كالجلوس ساكنًا واتباع التعليمات. ولكنه فيما عدا ذلك طفل متوافق.

محيط الرأس: **Skull-circumference**

يعتبر محيط الرأس مؤشرًا على وجود حالات من الإعاقة العقلية، كحالات صغر/ كبر الدماغ أو حالات استسقاء الدماغ، حيث يقارن الطبيب بين معدل محيط رأس الطفل العادى (٣٣ + ٥)، ومحيط رأس الطفل المحوَّل إليه.

بطئ: **Slow**

لفظ غير اصطلاحى أساسًا يصف:

(١) الطفل ذا النمو المتأخر عن المعيار، أو عن الطفل المتوسط فى نفس عمره.

(٢) أى شخص يقل أداؤه الفعلى عن الشخص العادى.

بطئ التعلم: **Slow learner**

طفل ذكاؤه أقل قليلًا من المتوسط، وهو عادة يحصل على ما بين (٨٠ ـ ٩٠) فى اختبارات الذكاء. وتتراوح نسب بطيئ التعلم ما بين (١٥ ـ ١٧٪) من المجتمع الطلابى المدرسى المتوسط. وهم لا يظهرون تفاوتًا ملحوظًا واختلافًا عن المعايير فى النواحى الجسمية والاجتماعية والانفعالية ويتعلمون عادةً فى الصفوف الدراسية العادية. وكثيرًا ما يطلق اللفظ على نحوٍ غير دقيق ـ على المعوقين عقليًا القابلين للتعلم ـ ذوى الإعاقة العقلية البسيطة ـ وكذلك على الأطفال ذوى القدرة العقلية العادية أو السوية، والذين مع سوائهم ذوى تقدم عقلى وتعليمى بطئ.

طفل ناقص الوزن: **Small-for-dates**

عبارة تدل على أن الطفل أقل فى وزنه عن المتوسط بالنسبة لمن هم فى عمره الجنينى.

(انظر: طفل خديج. طفل مبتسر Premature).

مقياس سميث ـ جونسون للأداء غير اللفظى:

Smith-Johnson nonverbal performance scale

اختبار ذكاء أدائى للأطفال ممن تتراوح أعمارهم ما بين (٢ ـ ٤ سنوات) وتعطى التعليمات بالبانتوميم (الإيمائية) أو التمثيل الصامت؛ وتوجد معايير للأطفال ذوى الإعاقة العقلية إذا ما طبق على أطفال ذوى إعاقة عقلية.

متلازمة سميث ـ ليملى ـ أوبتز: **Smith-Lemli-Opitz syndrome**

* إعاقة عقلية متوسطة أو شديدة، وتأخر فى النمو الحركى والجنسى، وقصر فى القامة ووجه مميز، وعيوب عظمية بالرأس والجسم والأطراف.

* المظاهر الجسمية: حدوث قصر فى القامة.

ـ الرأس: هناك صغر فى حجم الدماغ وقصر بالرقبة.

ـ الأنف: قصير وعريض وفتحات الأنف متجهة لأعلى.

ـ العينان: سقوط بالجفن مع حول، وثنية جلدية بالحاجب، وعتامة بعدسة العين (مياه بيضاء) ينتج عنها ضعف فى القدرة البصرية.

ـ الأذنان: انخفاض مستوى الأذنين مع اتجاههما نسبيًا للخلف.

ـ الفم: ارتفاع سقف الحلق مع سقف حلق مشقوق ولثة عريضة.

ـ الذقن: صغيرة.

ـ الجذع: قصر فى القامة والرقبة ورفع عند الأكتاف وخلع بمفصلى الفخذين فى بعض الحالات.

ـ الطرفان العلويان: خط بصمى عرضى واحد بكف اليدين وبصمات الأصابع غير طبيعية والتحام وعرض بالأصابع مع وجود إصبع زائد.

ـ الطرفان السفليان: تشوه بالقدمين والتحام بعظام الإصبعين الثانى والثالث.

* المشكلات الحركية والعصبية: ارتخاء أو تقلص بالعضلات ورسم المخ غير طبيعى مع وجود مشكلات فى القدرة على الإبصار.

* القدرة العقلية: أغلب الأطفال المصابين بهذه المتلازمة لديهم إعاقة عقلية شديدة مع اضطراب سلوكى ويُظهر المريض نوبات من الألم الحاد الزائف.

* المشكلات الصحية المصاحبة: تأخر فى النمو مع ضيق فى مخرج المعدة يؤدى إلى قئ متكرر، وخصية معلقة وكيس الخصيتين يكون مشقوقًا، كما يكون هناك عيب بالقلب يؤدى أحيانًا للوفاة فى سن الطفولة.

* السبب: عادةً ما يكون مرض وراثى متنحى.

* القابلية للتعلُّم أو التدرُّب: هؤلاء المرضى قابلين للتدريب وتعتبر المشكلات البصرية مثل عتامة العدسة والمشكلات العظمية مثل التحام الأصابع والاضطراب السلوكى والإعاقة العقلية وصعوبة النطق هى العوائق الأساسية فى الناحية التعليمية.

متلازمة سميث ـ ليميلى ـ أوبتيز: Smith-Lemli-Optiz syndrome

متلازمة وراثية ترتبط بالنمو الضعيف، وفيها يكون (فتحتى الأنف الخارجية) منحنيان إلى الأمام؛ والجفنان مسدلان، وإصبعا القدم الثانى والثالث ملتحمان، وتوجد مظاهر شذوذ فى الأعضاء التناسلية عند الأولاد (الإحليل التحتانى (فتحة مجرى البول فى بطن القضيب)، والخصيتان معلقتان). والحالة تتراوح ما بين الإعاقة العقلية المعتدلة و الإعاقة العقلية الشديدة، والعامل الوراثى صبغى متنحى.

وهذا الاضطراب يمكن اكتشافه عند الميلاد، ويمكن عرضيًا التعرف عليه فى مرحلة ما قبل الميلاد بواسطة الأشعة فوق الصوتية.

متلازمة سميث/ مجينيس: **Smith-Magenis syndrome**

متلازمة كروموسومية (صبغية) ترجع إلى مسح على الذراع القريب القصير من الصبغى ١٧ مع وجود إعاقة عقلية متوسطة.

ويتميز الأطفال أصحاب هذه المتلازمة بملامح خاصة فى الوجه متمثلًا فى تدنى نمو وسط الوجه، وبروز الفك، ومن الصفات المميزة أيضًا قصر القامة، واضطرابات النوم، سد الثقوب (بالإصبع) وقلع الأظافر. ويعد السلوك الأخير ـ تقريبًا ـ مؤشرًا على وجود هذه المتلازمة.

وتتضمن الخصائص المميزة للحركة شبك اليدين معًا أمام الوجه أو وضع الذراعين حول الجسم «عناق الجسم» حينما يستثار. ومن الصعب اكتشاف ملامح هذه المتلازمة فى فترة ما قبل الميلاد.

وعادةً ما يمكن رؤية مسح الصبغى ١٧ بالاختبار المعملى حينما يصعب الاشتباه فى المتلازمة الكلينيكية (المرضية).

وتكتب هذه المتلازمة اختصارًا بالأحرف SMS.

أنشطة اجتماعية: **Social activities**

أحداث ووقائع تجمع الأفراد فى بيئة سارة ممتعة كالرقص والغناء، والألعاب، وحفلات الشاى. وكثيرًا ما تكون هذه الأنشطة جزءًا من عملية إعادة تأهيل الأطفال ذوى الإعاقة العقلية والمعوقين جسميًا بسبب حاجتهم إلى أن يخبروا التفاعل والاحتكاك مع الأفراد الآخرين فى مجتمعهم المحلى لكى يكتسبوا ثقة الذات، وتقبلها وتقديرها.

توافق اجتماعى: **Social adjustment**

أحد أهداف البرامج التربوية والتأهيلية التى تقدمها المدارس والمراكز

العلاجية للمعوقين، وتتمثل فى تزويد المعوق بالمهارات اللازمة للتفاعل والتوافق الاجتماعى، وتكوين السلوكيات الملائمة؛ بحيث تساعده هذه المهارات والسلوكيات على بناء قاعدة من التفاهم والتفاعل بين المعوق والأفراد الآخرين فى بيئته الاجتماعية، سواء كانت البيئة الأسرية، أو المدرسية، أو المجتمعية، أو مكان العمل.

عمر اجتماعى: Social age

يتحدد العمر الاجتماعى باستخدام مقياس للنضج الاجتماعى مثل مقياس «فاينلاند» للنضج الاجتماعى الذى يقيس التوافق أو التكيف مع المواقف الاجتماعية.

(انظر: مقياس فاينلاند للنضج الاجتماعى Vineland maturity scale).

كفاءة اجتماعية؛ كفاية اجتماعية: Social competence

قدرة الطفل على أداء مهام الحياة اليومية وغيرها من المهارات الاجتماعية بنجاح. وبعبارة أخرى تتضمن الكفاءة الاجتماعية المهارات التى تتعلق بالنظافة والطعام والآداب العامة، ومراعاة القيم والعادات والتقاليد الاجتماعية. ويطلق عليها أيضًا النضج الاجتماعى.

(انظر: نضج اجتماعى Social maturity).

سياق اجتماعى: Social context

ويقصد بذلك أن التعلم يحدث ضمن أو من خلال التفاعل الاجتماعى بين المعلم والمتعلم، ولهذا السياق الاجتماعى معاييره، التى تحدد السلوك المقبول اجتماعيًا وذلك السلوك المرفوض اجتماعيًا.

تشخيص اجتماعى: **Social diagnosis**

يقوم به الأخصائى الاجتماعى، وذلك باستخدام مقاييس السلوك التكيفى والملاحظات المباشرة وغير المباشرة للسلوك الاجتماعى، ومقاييس تقدير أولياء الأمور، ومقاييس تقدير المدرسين، ومقاييس تقدير الأقران أو الزملاء، ومقاييس التقدير الذاتى. ثم يقوم فى النهاية بكتابة تقرير عن السلوك الاجتماعى، والنمو الاجتماعى للمفحوص، كذلك مدى تفاعله وتقبله للحياة الاجتماعية سواء على المستوى البيئى، أو الأسرى، أو المدرسى.

عجـز اجتماعى: **Social disability**

عدم قدرة الطفل على التعامل بنجاح مع أقرانه، أو التفاعل معهم بصورة مثمرة. ومن أوجه القصور فى التفاعل الاجتماعى لدى الأطفال ذوى الإعاقة العقلية عجزهم عن إقامة صداقات أو الحفاظ عليها.

تعـلُّم اجتماعى: **Social learning**

عملية تتضمن تنمية مهارات الكفاءة الاجتماعية اللازمة لتفاعل الطفل مع الآخرين.

(انظر: كفاءة اجتماعية Social competence).

نظرية التعلُّم الاجتماعى: **Social learning theory**

نظرية أشار إليها «روتر» Rotter موضحًا أهمية البيئة الاجتماعية كمحدد لسلوك الفرد وشخصيته، ولقد كانت لهذه النظرية عديد من التطبيقات ساعدت على فهم السلوك الاجتماعى للأطفال ذوى الإعاقة العقلية.

نضج اجتماعى: **Social maturity**

تنمية الفرد واكتسابه للمعايير الاجتماعية، والسلوك الذى يُعتبر معيارًا للراشدين

أو لمرحلتهم العمرية. والنضج الاجتماعى يعنى استقلالية الفرد وتحرره من الحاجة إلى عون الآخرين ومتابعتهم له. كما يعبِّر النضج الاجتماعى عن قدرة الفرد على التصرف بصورة مناسبة فى المواقف المختلفة، بالإضافة إلى الالتزام بمقتضيات المواطنة الصالحة. والنضج الاجتماعى يماثل مصطلح كفاءة اجتماعية.

(انظر: كفاءة اجتماعية Social competence).

إدراك اجتماعى: Social perception

القدرة على تفسير مواقف البيئة الاجتماعية، كما يتضح فى إدراك أمزجة الأفراد، والتعرف على أسباب وتأثيرات سلوك الفرد الخاص وسلوك الآخرين. وجدير بالذكر أن بعض الأفراد ذوى مشكلات أو صعوبات التعلم بالإضافة إلى المعوقين عقليًا عادة ما يكون لديهم مشكلات فى هذا المجال، كما يؤثر ذلك على استمرارية عمالة هؤلاء الأطفال.

إعادة تأهيل اجتماعى: Social rehabilitation

تحقيق مستوى أعلى فى أداء الأدوار الاجتماعية عند الأطفال المعوقين عقليًا أو جسميًا عن طريق الأنشطة الاجتماعية والترويحية، ومن خلال المشاركة فى أندية وتنظيمات أخرى خاصة بهم.

تعزيز اجتماعى: Social reinforcement

تقوية استجابة، أو ميل استجابى بمثيرات اجتماعية، أو تقوية الميل إلى إصدار استجابة بضمان فوزها بمكافأة اجتماعية كالموافقة، أو محبة الوالد، والاستحواذ على انتباهه. أو هو استخدام الاهتمام الشخصى، والملاحظات الودية، والإبتسامة، والتعليقات الإيجابية وما إلى ذلك لتشجيع الطفل ذى الإعاقة العقلية على ممارسة السلوكيات المرغوبة.

(انظر: تعزيز Reinforcement).

معزِّزات اجتماعية: **Social reinforcements**

مدعمات يصدرها آخرون لدعم نمط سلوكى أو استجابة لفردٍ ما، كالابتسامة، وإيماءة الموافقة، وكلمات الثناء.. إلخ. أو أن المعززات الاجتماعية هى كل ما يساعد على تدعيم وزيادة تكرار السلوك الملائم، وتتكون المعززات الاجتماعية من أفعال وألفاظ تشجيعية كاللمس والتلميح، وكلمات الاستحسان والتشجيع، وهى تعتبر جزءًا من البرنامج السلوكى الخاص بالطفل، ولذلك فإن استخدام أولياء الأمور والمدرسين مثل هذا النوع من المعززات باستمرار يساعد الطفل على تغيير سلوكه غير الملائم وتعزيز السلوك الملائم. ويحدد بعض الباحثين عدة أمور يتعين وضعها فى الإعتبار عند استخدام المعززات الاجتماعية على النحو الآتى:

(أ) أن يقدم المعزز مباشرة بعد أن يصدر عن الطفل السلوك الملائم.

(ب) أن تكون عبارات الاستحسان واضحة ومفهومة ومهذبة ولا تكون محبطة للطفل.

(جـ) أن تصاحب المعززات الاجتماعية غير اللفظية معززات لفظية؛ لأن هذا يزيد من قوة المعزز الاجتماعى، وذلك بأن نقول للطفل ـ مثلًا ـ «لقد قمت فعلًا بعملٍ جيد» فى الوقت الذى نقوم فيه بالربت على كتف الطفل. وما إلى ذلك.

خدمات اجتماعية: **Social services**

خدمات يعدها مهنيون مدربون، وهم عادة أخصائيو العمل الاجتماعى، والخدمة، وتتخذ صور التمريض الزائر، والمساعدة المنزلية، والإرشاد الصحى النفسى، وإيواء المعوقين جسميًا، والمعوقين عقليًا، وتوفير المساعدات الحكومية وتوزيعها.

مهارات اجتماعية: **Social skills**

تزود المهارات الاجتماعية الطفل ببراعة عالية فى مواجهة المواقف الاجتماعية فى سياق الحياة اليومية. وقد يعانى العديد من الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة ـ خاصة ذوى الإعاقة العقلية ـ من صعوبات واضحة فى التكيف الاجتماعى، وكذلك فى اكتساب قدر معتدل من المهارات الاجتماعية الضرورية للتفاعل مع الأشخاص المحيطين بهم.

أخصائى اجتماعى؛ اختصاصى اجتماعى: **Social worker**

يسهل الأخصائيون الاجتماعيون فى المدرسة، الوصول إلى الخدمات، ويساندون الطفل المعوَّق وعائلته نفسيًا. وهم مدربون على التواصل، والوصول إلى مصادر المجتمع. ومما يجدر ذكره أن بعض البرامج تستخدم أفرادًا مدربين تدريبًا خاصًا أو متخصصًا لتنسيق الخدمات بين المدرسة والمنزل والمجتمع.

تنشئة اجتماعية: **Socialization**

تُسهم التنشئة الاجتماعية ـ بشكل كبير ـ فى تكوين الطفل ضمن الإطار الاجتماعى الذى يعيش فيه. وبذلك فإنها تصقل شخصيته، وتزوده بالمهارات الضرورية لممارسة حياة اجتماعية ومهنية ملائمة. ولذلك يقال عنها باختصار أنها عملية تحويل الكائن الحى من كائن بيولوجى إلى كائن اجتماعى؛ بما يستلزمه ذلك من معتقدات وعادات وتقاليد اجتماعية، وكذلك ما يكتسبه من عناصر ثقافية بما فيها من معايير الصواب والخطأ، وتلك الأشكال المقبولة وغير المقبولة من السلوك فى سياق الإطار الاجتماعى الذى يعيشه الطفل.

عوامل اجتماعية ثقافية: **Sociocultural factors**

هى ظروف بيئية تلعب دورًا فى السلوك السوى، ولكنها أيضًا ـ كما يرى الباحثون فى الطب النفسى وعلم النفس الكلينيكى ـ تؤثر فى أسباب الاضطراب

العقلي والتخلف العقلي، أو الباثولوجية الاجتماعية. ومن أمثلة هذه العوامل ذات الطبيعة السلبية، ظروف المناطق السكنية المتخلفة، والفقر والضغوط المهنية، ونقص الرعاية الطبية الجيدة، وعدم ملاءمة الفرص التعليمية، وما إلى ذلك من عوامل وظروف.

تحيُّز اجتماعي ـ اقتصادي: **Socioeconomic bias**

أحد المؤشرات التى تدل على معدلات انتشار حالات الإعاقة، والذى يشير إلى أن الأطفال الذين ينتمون إلى الأسر ذات المستوى الاجتماعى والاقتصادى المنخفض يزيد احتمال تشخيصهم على أنهم معوقين؛ فى حين أن هذا الأمر لا ينطبق، بأى حال من الأحوال، على جميع الأطفال الذين ينتمون إلى الطبقات الاجتماعية الفقيرة.

دراسة سوسيومترية: **Sociometric study**

دراسة العلاقات الاجتماعية بين مجموعة اجتماعية؛ كأن تقيس علاقة (س) من الأطفال بالنسبة إلى أقرانه داخل إطار الفصل الدراسى؛ للوقوف على مدى التجاوب (التجاذب) والتنافر بين أفراد هذه المجموعة، هل هذا الطفل متقبل أم مرفوض، وأى درجة من القبول أو الرفض، ومعروف أن الطفل ذى الإعاقة العقلية لا يحظى بالقبول الاجتماعى من أقرانه على ضوء نتائج الدراسات السوسيومترية.

أمارات بسيطة، أعراض بسيطة: **Soft sign**

يشير هذا المصطلح إلى مجموعة من السمات البسيطة غير السوية التى يصعب اكتشافها وتحديدها بالمقارنة إلى تلك السمات الواضحة، أو المشكلات الكبيرة، ولكن تلك السمات البسيطة تشير إلى إحتمال الإصابة بإعاقة ما. وتقاس هذه السمات ـ عادةً ـ عن طريق بعض الأدوات السيكومترية.

متلازمة «سوفال ـ سوفر»: **Sohval-Soffer syndrome**

مرض نادر يفترض أنه وراثى يتسم بتخلف عقلى وقصور خصوى. والمرضى القليلون الذين خضعوا للفحص والدراسة كانوا ذهانيين، وذوى ذكاء أقل من المتوسط. وكان القضيب والخصيتان صغيرتين، وشعر الوجه وشعر العانة متناثر وغير كث. ومن السمات الجسمية الأخرى للمرضى بهذه المتلازمة بوجود شذوذات هيكلية، وإصابتهم بمرض البول السكرى.

سونوجرام. جهاز الأشعة الصوتية: **Sonogram**

نوع من الفحص الطبى للأمهات الحوامل يشبه الفحص بأشعة إكس؛ حيث يتم عمل رسم تخطيطى للجنين بالأشعة الصوتية. وتستخدم هذه الطريقة فى تحديد ما قد يوجد من خلل أو قصور فى حجم الجنين، أو وضعه فى رحم الأم.

متلازمة سوتو (كبر فى حجم الجسم ناتج عن تأثر غير متزايد بوظائف المخ):

Soto's syndrome

* إعاقة عقلية بسيطة أو إعاقة عقلية متوسطة غير معروفة السبب مع نمو مبكر وسريع وكبر فى حجم الرأس، وبروز للفك ويدين كبيرتين وعريضتين مع اتساع المسافة بين العينين.

* المظاهر الجسمية:

ـ الرأس: كبر فى حجم الرأس مع زيادة فى قطر الرأس من الأمام للخلف وبروز للجبهة.

ـ العينان: اتساع المسافة بين العينين وأحيانًا سقوط الحاجبين.

ـ الأذنان: كبيرتان وبارزتان.

ـ الفم: ارتفاع وضيق فى سقف الحلق، وظهور الأسنان فى سن مبكرة.

- الذقن: بارزة للأمام.

- الجذع: ميل جانبى خلفى بالعمود الفقرى.

- الطرفان العلويان: اليدان كبيرتان وعريضتان، وبصمات الأصابع غير طبيعية.

- الطرفان السفليان: كبر فى حجم القدمين.

* المشكلات العصبية والحركية: اختلال غير متزايد بوظائف المخ يؤدى إلى تأخر فى القدرة على المشى والكلام وثلث الحالات يعانى من نوبات صرعية.

* القدرة العقلية: إعاقة عقلية بسيطة أو متوسطة وبعض الحالات لا تعانى من إعاقة عقلية وأخرى تعانى من إعاقة عقلية شديدة، والاضطراب السلوكى يُلاحظ فى بعض الحالات مثل نشاط حركى زائد وضحك متزايد.

* المشكلات الصحية المصاحبة: يحتمل حدوث كثير من المشكلات الصحية.

* السبب: سبب الإصابة بهذه المتلازمة غير معروف.

* القابلية للتعلُّم أوالتدرُّب: الإعاقة العقلية المتفاوتة من حالة إلى أخرى يعتبر العامل الرئيسى فى قدرة المريض على التعلم، وكذلك التأخر فى النمو الحركى والاضطراب النفسى والتأخر اللغوى وحدوث نوبات صرعية يمثلون عقبات أخرى للناحية التعليمية.

شلل تشنجى: Spastic diplegia

مكانى. حيزى: Spatial

أى شىء مرتبط بـ أو متضمن المكان أو الحيز، وغالبًا ما تكون المفاهيم

المكانية صعبة المنال بالنسبة للأطفال المعوقين عقليًا، كما أن ذوى صعوبات التعلم قد يعانون من هذه المشكلة، وبالتالى يواجهون مشكلات تعليمية حادة.

طفل خاص: Special child

لفظ يكافئ تقريبًا، طفل غير عادى. إلا أن التأكيد عادة ما يكون على الأطفال ذوى المشكلات الخاصة الذين يحتاجون تربية خاصة وتدريبًا كبطيئى التعلم، والمعوقين عقليًا، والمعوقين جسميًا والمضطربين سلوكيًا انفعاليًا.

أطفال ذوو احتياجات خاصة؛ أطفال خاصون: Special children

هم الأطفال الذين ينحرفون فى أدائهم العقلى، أو السلوكى، أو الحركى، أو الحسى، عن المتوسط؛ بحيث لا يتوافقون مع التوقعات الخاصة بأداء الأطفال العاديين فى نفس الفئة العمرية، ولذلك فإن هؤلاء الأطفال فى حاجة إلى خدمات ومصادر تربوية مختلفة عن تلك التى تقدم للأطفال العاديين فى المدارس العامة.

فصل دراسى خاص. فصول دراسية خاصة: Special class, Special classes

أحد البدائل التربوية التى شاع استخدامها فى الستينيات والسبعينيات من القرن العشرين. وهى برامج تربوية صُمّمت خصيصًا لتلاميذ لديهم معوِّقات عقلية وسلوكية، أو جسمية، كالعمى والصمم، والتخلف العقلى، أو عيوب النطق والكلام. وقد تفيد الفصول الخاصة كتيسيرات تدريبية للمدرسين الذين يتخصصون فى تدريس التلاميذ المعوقين، ويكون عليهم أن يعملوا فى هذه الفصول الخاصة كجزء من برنامجهم التعليمى على مستوى الدراسات العليا بالجامعة.

ويذكر نفر من الباحثين أن الفصول الخاصة تعد من أوسع الخدمات التى تنتشر فى البلدان المتقدمة للعناية بفئات المعوقين عقليًا القابلين للتعلم، وتكون هذه الفصول مُلحقة بالمدارس العادية وتضم أطفالًا معوقين عقليًا لا يستطيعون تعلم المهارات الأكاديمية ضمن برامج الفصل العادى؛ ويحتوى كل فصل من فصول

التربية الخاصة على ما بين (١٥ ـ ١٦ طفلًا، «تلميذًا»)، ويشرف على كل فصلٍ منها مدرس للتربية الخاصة، وغالبًا ما يتوفر مدرس مساعد لمعاونته، ولضمان تفاعل الطفل المعوق عقليًا القابل للتعلم مع أقرانه من العاديين؛ فقد قام نظام فصول التربية الخاصة على إتاحة الفرصة للطفل ذى الإعاقة العقلية لقضاء جزء من اليوم الدراسى فى فصول العاديين خلال فترة النشاط اللاأكاديمى (اللاصفى) من قبيل: التربية الرياضية، الموسيقى، التربية الفنية، فترة الاستراحة، تناول الطعام وما إلى ذلك من أنشطة.

مدرسة نهارية للتربية الخاصة؛ مدرسة نهارية خاصة: Special day school

مدرسة نهارية تدار لتوفير الحاجات التعليمية الخاصة لتلاميذ معينين كالمعوقين وغير العاديين. أى أن هذه المدرسة لا تتوفر فيها خدمات الإقامة الداخلية. أى أنها مدرسة تضطلع بمهمة تعليم الأطفال غير العاديين ورعايتهم خلال ساعات اليوم الدراسى، بينما لا تتضمن أية خدمات إيوائية للسكن أو الإقامة الداخلية.

وبذلك تصبح المدارس النهارية الخاصة أحد البدائل التربوية المستخدمة فى تدريب وتأهيل المعوقين بمختلف فئاتهم. ومن مميزات هذا البديل التربوى أنه لا يعزل الطفل عن أسرته، وعن مجتمعه، بل إنه يستخدم مدرسة خاصة قد تكون مستقلة. كما أنه يستخدم أساليب تدريبية مناسبة يشرف على تنفيذها معلمون ذوو معرفة واسعة بالأطفال المعوقين. وعلى الرغم من أن المدارس النهارية تعمل على دمج المعوقين داخل مجتمعاتهم إلا أنها لا توفر فرصًا حقيقية للدمج الأكاديمى.

(انظر: مدرسة نهارية خاصة Day school، دمج أكاديمى Integration).

تربيـة خاصة: Special education

هى العلم الذى يهتم بفئات الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة، وذلك من حيث تقييم وتشخيص هذه الاحتياجات، وإعداد البرامج التربوية، وأساليب وأدوات التدريس المناسبة لهذه الفئات.

وفى ضوء ما سبق، تصبح التربية الخاصة مصطلح شامل يُستخدم للتعبير عن نمط من الخدمات والبرامج التربوية تتضمن تعديلات خاصة سواء فى المناهج، أو الوسائل، أو طرق التدريس استجابة للاحتياجات الخاصة لمجموع الأطفال الذين لا يستطيعون مسايرة متطلبات التربية العادية. وعليه، فإن خدمات التربية الخاصة تقدم لجميع فئات الأطفال الذين يواجهون صعوبات تؤثر سلبًا على قدرتهم على التعلم. كما أنها تتضمن أيضًا الأطفال ذوى القدرات والمواهب المتميزة. ويطلق اصطلاحًا على تلك الفئات مفهوم «ذوى الاحتياجات الخاصة».

وقد حدد القانون الأمريكى العام (٩٤ ـ ١٤٢) التربية الخاصة بأنها نوع من التعليم، يقدم دون مقابل لمواجهة الاحتياجات الخاصة للطفل المعوق؛ بما فى ذلك التعليم داخل غرف الدراسة، والتربية البدنية، والإرشاد الأسرى، والخدمات التعليمية بالمستشفيات والمعاهد.

وتضم التربية الخاصة الفئات التالية من ذوى الاحتياجات الخاصة:

(١) ذوو الإعاقات الحسية: ذوو الإعاقات السمعية، وذوو الإعاقة البصرية.

(٢) فئة ذوى الإعاقات العقلية والفكرية.

(٣) ذوو صعوبات التعلم.

(٤) المعوقون بدنيًا (جسميًا وصحيًا).

(٥) المضطربون سلوكيًا وانفعاليًا.

(٦) فئة ذوى اضطرابات اللغة والكلام.

(٧) المتفوقون والموهوبون عقليًا.

(٨) متعددو الإعاقة.

فصول التربية الخاصة: **Special education classes**

انتشرت فصول التربية الخاصة، بشكل كبير، فى الدول المتقدمة فى ميدان التربية الخاصة؛ وذلك فى فترة الخمسينيات والستينيات من القرن العشرين. وما لبثت هذه الفصول أن واجهت العديد من الانتقادات التى تركزت على تكريس هذا الأسلوب لعزل المعوقين عن أقرانهم وخاصة المعوقين عقليًا، من حيث رفض الأقران لهم، وفشلهم، وفقدان تقدير الذات. ففصول التربية الخاصة ـ من وجهة نظر مؤيديها سابقًا ـ تقوم على السماح لإعداد محدودة فقط من المعوقين بالالتحاق بها؛ مما يتيح للطفل أن يتلقى تعليمًا فرديًا، أو على شكل مجموعات صغيرة؛ وذلك من خلال منهج يعمل على إعداد هؤلاء الأطفال لأنواع المهن التى يُتوقع أن يلتحقوا بها عندما تنتهى دراستهم الأكاديمية.

برامج التربية الخاصة: **Special Education programs**

وتكتب اختصارًا SEP.

حجرة تعليم خاص: **Special instruction room**

حجرة صُممت خصيصًا وجُهِّزت لتعليم أطفال فصول خاصة عادة ما تكون من أطفال غير محددى الصف لديهم نسبة ذكاء منخفضة.

مدارس تربية خاصة: **Special school**

مدارس توفر التربية للأطفال المعوقين والمحرومين ثقافيًا الذين لم يكتسبوا المهارات العقلية والاجتماعية التى تتوفر لدى الأطفال فى المدارس العادية. وقد قامت فكرة هذا النوع من المدارس على أساس تقديم خدمات تربوية واجتماعية أفضل من تلك التى تقدمها المدارس الداخلية وفى نفس الوقت تحد من انفصال الأطفال المعوقين عن العاديين. ويوجد نوعان من هذه المدارس:

الأول: وهو الذى يقدم خدماته لفئة واحدة من المعوقين؛ كالمدارس الخاصة بالمكفوفين على سبيل المثال.

الثانى: هو الذى يقدم خدماته لفئات مختلفة من المعوقين، وذلك كأن يكون فى هذه المدارس، فصول خاصة بالمكفوفين، فصول خاصة بالمعوقين عقليًا، وفصول خاصة بالصم.. وما إلى ذلك.

وتعتبر الخدمات التى تقدم فى هذه المدارس شبيهة بالخدمات التى تُقدَّم فى المدارس الداخلية مع فارق جوهرى واحد، هو أن الأطفال المعوقين فى مدارس التربية الخاصة يعودون إلى أسرهم ومجتمعهم فى نهاية اليوم الدراسى؛ مما يوفر للطفل المعوق فرص التعلم، بالإضافة إلى الاندماج والتفاعل مع مكونات الحياة العامة.

وقد نشأت فكرة مدارس التربية الخاصة (النهارية) للإبتعاد عن الممارسة التى كانت سائدة وقت ظهورها، والتى تقضى بعزل المعوقين طوال الوقت فى مؤسسات داخلية خاصة. وقد كانت بذلك خطوة أولى نحو إعادة دمج المعوقين إلى الحياة العادية؛ بحيث تدار هذه المدارس على أساس إلتحاق الأطفال بالمدرسة طوال اليوم المدرسى، ومن ثم عودتهم إلى أسرهم لقضاء بقية اليوم معهم. وقد أسهم انتشار هذه الطريقة فى تخفيف عزلهم ـ من خلال دمجهم مع أسرهم بقية اليوم ـ كما أنها أسهمت فى تقديم خدمات متخصصة للحالات الشديدة من الإعاقة، والتى يصعب إلحاقها بالمدارس العادية؛ سواء فى الفصول الخاصة طوال الوقت، أو لبعض الوقت فى غرف المصادر.

(انظر: دمج Mainstreaming؛ غرفة المصادر Resource room).

ولى أمر الطفل ذى الاحتياجات الخاصة: Special parent

هو الأب أو الأم، أو من له الصفة الشرعية أو القانونية (ولى الأمر) الذى يقوم برعاية طفل معوَّق. ويسعى ولى الأمر ـ عادةً ـ إلى التعاون مع المدرسة، ومع المؤسسات، والمراكز العلاجية المتخصصة لتوفير الخدمات اللازمة لطفله المعوَّق.

حالة أصابع العنكبوت: **Spider digits arachnodactyly**

تؤدى الإصابة بهذه الحالة لدى معظم الحالات إلى الإعاقة العقلية. ويظهر على الطفل المصاب الأعراض التالية: زيادة فى طول الجسم، والضعف الشديد؛ بحيث تكون أصابع القدمين وأصابع اليدين طويلة ونحيفة، وتشبه فى شكلها أرجل العنكبوت، ولذلك سميت الإصابة بحالة أصابع العنكبوت. كما يكون التجويف الصدرى نحيلًا، والدماغ مستطيلًا ونحيلًا أيضًا، ويصاحب الإصابة، فى الغالب، عيوب فى العمود الفقرى، أو فى عدسة العين، أو عيوب وراثية فى القلب.

مرض سبيلماير فوجت: **Spielmeyer Vogot**

سبيتز (١٩٦٦): **Spitz, 1966**

يعتبر «سبيتز» من الروَّاد الأوائل فى تفسير تعلم الأطفال المعوقين عقليًا، وتتألف نظريته من الخطوات التالية:

١ـ تنبيه الطفل للمهمة المراد تعلمها.

٢ـ استقبال المعلومات.

٣ـ حفظ المعلومات لفترة قصيرة من الوقت.

٤ـ استدعاء المعلومات.

٥ـ حفظ المعلومات لفترة طويلة من الوقت.

٦ـ استدعاء المعلومات عند الضرورة.

وتتضمن نظرية «سبيتز» عددًا من الاستراتيجيات لمساعدة الأطفال ذوى الإعاقة العقلية على تنظيم المعلومات وحفظها، ويركز فى نظريته على أهمية الانتباه فى التعلم.

مهارات مميزة: **Splinter skills**

أنشطة أو قدرات منتقاة تنمو لدى الطفل المعوق؛ مما يمكنه من الوصول إلى مستوى أداء مرتفع بدرجة ملحوظة فى بعض المجالات؛ بينما يفتقر إلى النمو فى مهارات أخرى؛ حيث تكون على مستوى منخفض جدًا بالنسبة للمهارات الأولى، وغالبًا ما تظهر هذه الحالة لدى الأطفال المعوقين عقليًا، والأطفال التوحديين.

اعتلال دماغى إسفنجى الشكل: **Spongiform type encephalopathy**

مرض أو اعتلال مخى ينضح فيه المخ بصورة إسفنجية وانحلال أو تفسخ بالمخ، وعادةً ما يصيب الأطفال كنتيجة لاستسقاء الدماغ، ومن أعراضه الكلينيكية: التخلف العقلى، والصرع، والشلل، والعجز المتقدم.

استبيان مراحل الإهتمام: **Stages of concerns questionnaire**

وهو نوع من الاستبيانات يستخدم للتعرف على اتجاهات المدرسين نحو عملية دمج الأطفال المعوقين فى مدارس وفصول التعليم العام، وهذا الاستبيان يقيس درجة التقدم أو التحسن فى تطبيق برامج الدمج؛ وذلك من خلال مجموعة من الأسئلة المتعلقة بجميع جوانب عملية الدمج حيث يقوم المدرس بالإجابة عنها.

اختبـار مقنن: **Standardized test**

اختبار تم التثبت من صدقه وثباته عن طريق تجربته إمبيريقيًا، وعن طريق التحليل. وقد تم تحديد القيود، أو الحدود الزمنية لتطبيقه والتوصل إلى تعليمات واضحة ومناسبة لتطبيقه وتفسير نتائجه.

مقياس «ستانفورد ـ بينيه» للذكاء: **Stanford-Binet intelligence scale**

أحد أشهر المقاييس التى تُستخدم فى قياس القدرة العقلية العامة، وهو يناسب

الأعمار من سن سنتين حتى السادسة عشر، ويُطبق بطريقة فردية، ويستغرق تطبيقه فيما بين (٥٤ ـ ٩٠ دقيقة)، ويتكون المقياس من (١٥) خمسة عشر اختبارًا فرعيًا موزعة على أربعة مجالات:

(أ) الاستنتاج اللفظى: ويشتمل على كلٍ من المفردات، الفهم، السخافات، والعلاقات اللفظية.

(ب) الاستنتاج الكمى: ويشتمل على كلٍ من الكم، سلسلة الأرقام، والمعادلات الحسابية.

(جـ) الاستنتاج التجريدى/ البصرى: ويشتمل على كلٍ من التحليل، والنسخ والمصفوفات، واختبار طى الورقة وقصها.

(د) الذاكرة قصيرة الأمد: ويشتمل على كلٍ من تنظيم الذاكرة، تذكر الجمل، تذكر الأرقام وتذكر الأشياء.

مرض ستينيرت (ضمور بالعضلات): Steinert's disease

* مرض ستينيرت عبارة عن إعاقة عقلية بدرجات متفاوتة وضعف وارتخاء وضمور بعضلات الجسم مع شلل بعصب جانبى الوجه وسقوط بالحاجبين وزيادة فى إفراز اللعاب بالإضافة إلى بعض المشكلات الصحية الأخرى. ويظهر هذا المرض إما مبكرًا فى الطفولة أو يتأخر ظهوره.

* المظاهر الجسمية: طفل مرتخى مع ضعف وضمور بالعضلات.

ـ الرأس: الوجه يفتقد الناحية التعبيرية مع ضمور بالعضلات وصلع بالرأس من الأمام بعد سن ١٠ سنوات أى فى العقد الثانى.

ـ العينان: سقوط للحاجبين نتيجة ضعف العضلات مع عتامة بعدسة العينين.

ـ الفم: فم مفتوح وارتفاع بسقف الحلق مع ضعف بعضلات اللسان وسيلان للعاب.

- الجذع: التواء بالرقبة نتيجة ضعف العضلات مع التواء بالفقرات القطنية للعمود الفقرى، والتواء جانبى خلفى بالفقرات الظهرية.
- الجلد: صلع مبكر فى مقدمة الرأس مع ضمور بالجلد.
- الطرفان العلويان: ضمور بالعضلات مع فقدان قدرة كف اليد على الارتخاء بعد الانقباض.
- الطرفان السفليان: ضمور بالعضلات مع تشوه بالقدمين.

* المشكلات العصبية والحركية: يحدث ضعف وضمور بالعضلات مع صعوبة نطق، وصعوبة فى البلع والأكل، ومشكلات بصرية ناتجة عن عتامة عدسة العين.
* القدرة العقلية: تحدث إعاقة عقلية بدرجات متفاوتة مع اضطراب سلوكى.
* المشكلات الصحية المصاحبة: الإصابة بمرض السكر واضطراب دقات القلب، وتكون هناك خصية معلقة.
* السبب فى الإصابة بهذا المرض وراثة سائدة.
* القابلية للتعلُّم أو التدرُّب: تعتبر الإعاقة العقلية وضعف وضمور العضلات وصعوبة النطق والمشكلات البصرية ومشكلات العظام وصعوبة البلع والأكل والمشكلات الصحية المصاحبة وخاصة إصابات القلب العقبات الرئيسية للناحية التعليمية.

وجدير بالذكر أن هذا المرض ربما يظهر فى الطفولة أو يظل مختفيًا لسنوات عديدة لذا يجب معرفة تطور المرض واعتبار ذلك فى الناحية التعليمية.

سلوك نمطى: Stereotypic behavior

سلوك متكرر غير هادف، يلاحظ أحيانًا لدى الأطفال ذوى الإعاقة العقلية.

تعقيم: **Sterilization**

عملية يتم فيها إلغاء قدرة الفرد على الإنجاب، وقد كان يُستخدم هذا النوع من العمليات بكثرة فى الماضى، لمنع الأشخاص الذين يعانون من التخلف العقلى، أو بعض الإعاقات الجسمية من الإنجاب، حتى لا ينجبوا ذرية تعانى من نفس نوع الإعاقات أو الاضطرابات التى يعانون منها.

علامات مميَّزة. خصائص مميَّزة: **Stigmata**

أى ملامح، أو علامات جسمية تُستخدم فى تشخيص الحالة، ففى متلازمة «داون» ـ على سبيل المثال ـ نجد أن ثنيات الجلد السميك المكتنزة حول العينين، وقصر الأصابع، والكف العريض المتجعد تعتبر من العلامات البارزة المميِّزة لهذه الحالة.

(انظر: متلازمة «داون» Down's syndrome).

وصمة. علامة مميزة، سمة تشخيصية **Stigma**

(الجمع: وصمات Stigmas, Stigmata):

(١) علامة طبيعية فى جسم فرد معين أو سمة شخصية تميز الفرد بوضوح عن الآخرين ويعتقد أنها تحدث ضررًا جسميًا ونفسيًا واجتماعيًا لصاحبها. ومثال ذلك التشوه الجسمى والتخلف العقلى، أو التاريخ المعروف من السلوك الإجرامى، أو المرض الطب نفسى أو الفروق فى العنصر والدين والجنس. واللفظ يعنى نوعًا من الرفض الاجتماعى له عواقب اقتصادية واجتماعية ونفسية من قبيل التمييز العنصرى، والتحيز، والعزلة الاجتماعية، وكذلك الآثار السلبية التى تلحق صورة الذات وتوقعات الفرد.

(٢) علامة مميزة يتميز بها شخص ما نتيجة للتسمية أو التصنيف الذى صنف به هذا الشخص. فعند تصنيف شخص ما على أنه من فئة المعوقين عقليًا، فإنه يوصم بأنه متخلف عقليًا.

قصور فى تتبع المثير: Stimulus trace deficiency

إحدى النظريات التى تفسر المشكلات المعرفية لدى المعوقين عقليًا. وتتلخص فى أن التتبع الحسى العصبى للمثير، يكون أقصر لدى الأطفال ذوى الإعاقة العقلية، مما يؤثر على المخزون الكامن فى الذاكرة لدى هؤلاء الأطفال.

برنامج بنائى: Structured program

برنامج يتصف بتطبيق الطرق الفردية المبرمجة ـ بصورة دقيقة ـ سواء للأدوات والمنهج ووسائله، وجدير بالذكر أن المدرس فى هذا البرنامج هو ـ فى أغلب الأحيان ـ المتحكم الرئيسى فى بيئة التعلم، ولقد استخدم هذا البرنامج بصورة واسعة مع الأطفال المعوقين عقليًا القابلين للتعلم ويرجع الفضل فى تصميم وتطوير هذا البرنامج إلى «كروكشانك» Cruickshank.

(انظر: كروكشانك Cruickshank).

فريق مساندة الطالب. فريق المساعدة الطلابية: Student support team

فريق يجمع عددًا من الأفراد العاملين بالمدرسة ممن لهم صلة بالعمل التربوى. ويضطلعون بمهمة استقبال الأطفال المحالين إليها للإلتحاق ببرامج التربية الخاصة قبل أن يتم فرزهم للتعرف عليهم بواسطة المختصين فى التربية الخاصة. ويقوم أعضاء هذا الفريق بتحديد درجة المشكلة التى يعانى منها الطفل، ثم يوجهونه إلى أنشطة، أو أساليب علاجية معينة قد يستفيد منها قبل الالتحاق ببرامج التربية الخاصة. وجدير بالذكر أن هناك كثيرًا من الخدمات التربوية التى يمكن أن تلبى احتياجات الأطفال بدلًا من الالتحاق بمعاهد التربية الخاصة. وأسلوب فريق مساندة الطالب أسلوب حديث ظهر خلال الثمانينيات من القرن العشرين. ويكتب المصطلح اختصارًا SST.

متلازمة «استيرج ويبر»: Sturge-Weber syndrome

* متلازمة «استيرج ويبر» هى نوع من أنواع الإعاقة العقلية يتصف بوجود طفح جلدى أحمر داكن يشبه بقعة النبيذ ويوجد خاصة على الوجه ويشاهد أيضًا على الجذع والأطراف العليا وبقية أجزاء الجسم.. ويصاحبه عدة اضطرابات بالجسم مصحوبة باضطرابات فى الجهاز العصبى تشمل شلل فى أجزاء معينة ونوبات تشنج وتصلب بالعضلات وتضخم بسيط بالرأس. وقد توجد كذلك مشكلات بالعينين ينتج عنها عيوب بالإبصار.

ويختلف مستوى الإعاقة العقلية مع شدة التلف العصبى، وسبب هذه المتلازمة لا يزال غير معروف.

* الخصائص المرئية: أولًا: الشكل الخارجى للجسم:

* الوجه: هناك اصطباغ وتلون فى نصف وجه المريض بشكل واضح وبصورة مفجعة، وفى بعض الحالات كل الوجه وأجزاء من الرقبة والجذع.

* الرأس والرقبة: وجود تشوه غير متناسق فى الرأس والرقبة فيصاب نصف أو كل الرقبة بالتلون، وقد يرى تضخم بسيط بالرأس.

* الأنف: الخصائص الخاصة بالأنف فى هذه المتلازمة ليست لها علامة مميزة.

* العينان: قد توجد بعض المشكلات بالعينين منها:

- إظلام نصفى لجانب من مجال الرؤيا فى كلتا العينين.
- زيادة فى ضغط العين «جلوكوما» (المياه الزرقاء).
- تلف العصب البصرى وضموره.

وكل هذه الخصائص تكون مميزة فى بعض المرضى عن غيرهم.

* الأذنان: سجلت حالات مصابة بالأذن الخارجية.

* الفم: الاصطباغ أو التلوُّن ممكن أن يزيد من الأوعية الدموية للخدود واللثة والشفاة، والأسنان قد يشملها سوء التنظيم.

* الذقن: قد يصيبها الاصطباغ أو التلون على ناحية واحدة أو الناحيتين وكذلك الفك السفلى يكون غير متناسق.

* الجذع والجلسة أو الهيئة: لا توجد خصائص مميزة لجلسة أو هيئة المريض.

* الجلد: من الممكن أن تشاهد الصبغة أو اللون على الوجه والرقبة والجذع والأطراف العليا.

* الأطراف:

* الطرفان العلويان: لا توجد علامات مميزة ما عدا الشلل التصلبى الذى يمكن أن يصاحب تلف المخ.

* الطرفان السفليان: لا توجد علامات مميزة ما عدا الشلل التصلبى الذى يمكن أن يصاحب تلف المخ.

* ثانيًا المشكلات العصبية والحركية:

- المخ قد يصيبه التلف بدرجات مختلفة نتيجة ترسب الكالسيوم فى الطبقات السطحية لقشرة المخ فى الفصين الجانبى والخلفى.

- حدوث نوبات من التشنجات فى نصف الحالات تقريبًا.

- حدوث تلون أو اصطباغ فى مدى أو مجرى توزيع العصب المخى الخامس وقد يحدث شلل نصفى تصلبى فى أحد جانبى الجسم.

- حدوث عيوب فى الإبصار فى بعض الحالات.

* الخصائص العقلية والسلوكية «التصرفات»:

- وجود نمو عقلى يمتد من السواء العقلى حتى الإعاقة العقلية الشديدة وتقريبًا حوالى ثلثى الحالات سجلت درجة إعاقة عقلية.

- سُجل أيضًا أنه بإزالة النسيج المصاب قد ينتج تحسن فى وظيفة المخ فى بعض الحالات.

* المشكلات الصحيـة ذات الصلة: لا توجد مشكلات بارزة مصاحبة لهذه المتلازمة.

* الأسباب: أساب هذه المتلازمة غير معروفة حاليًا.

* القابلية للتعلُّم أو التدرُّب:

الطفل المصاب بهذه المتلازمة يمكن التعرف عليه سريعًا بواسطة التلون النبيذى للوجه.

وبالرغم من أن غالبية الأطفال المصابين يعانون من الإعاقة العقلية التى تتراوح ما بين الحالة البسيطة وحتى الحالة الشديدة جدًا، فإنه يوجد حوالى ثلث الحالات لا تعانى من الإعاقة العقلية.

وبعض الأطفال يستجيبون للتدخل الجراحى فى حين لا يستجيب الآخرون، كما توجد بعض حالات الشلل الدماغي وعلامات التلف الشديد للمخ ولابد من تقييمها.

* يعانى الكثير من الأطفال من نوبات صرع والبعض يعانى من عيوب فى الإبصار وطبيعة هذه العيوب لابد من تقييمها بواسطة أخصائى العيون.

وإذا أصيب الفص الحسى من المخ فالمتوقع تلف الجهاز الحسى، ومن الممكن أن يواجه بعض الأطفال الكبار مشكلة الوصمة البدنية وذلك بسبب وجود الصبغة

أو التلون الذى قد يؤثر فى صورة الجسم وضبط الشخصية والوجاهة.. وإذا حدث ذلك فلابد من نصائح خاصة وبرامج علاجية.

* أما ضمور العصب البصرى وزيادة ضغط العينين فهما من عيوب الإبصار التى تحتاج ملاحظة طبية باستمرار.

وفى حالات كثيرة تكون الحالة متزايدة وتؤثر بالتالى على الاستجابة للتعليم.

وعمومًا، الطفل المصاب بمتلازمة «استرج ويبر» هو طفل متعدد الإعاقة، وإذا كان يعانى من إعاقة عقلية فإنه يوصى بوضعه فى فصل تدريبى أو تعليمى حسب تقدير درجة الإعاقة العقلية.

تخلف عقلى ثقافى: Subcultural mental deficiency

مصطلح قدمه «لويس» Lewis ويصف به التخلف العقلى الذى يعود إلى فقر الوسط الذى يعيش فيه الطفل من حيث المثيرات المحفزة أو المشجعة، أو ما يسمى بالحرمان البيئى. وقد يطلق مصطلح تخلف عقلى ثقافى ـ أيضًا ـ على التخلف العقلى عندما لا تعرف له أسباب محددة.

دون السـوى: Subnormal

دون المستوى السوى، أو الطبيعى، أو العادى، أى أقل منه باستخدام معيار معين، دون المتوسط.

اختبـار فرعـى: Subtest

جزء من اختبار له درجة منفصلة، أو اختبار من بطارية من الاختبارات.

دون مستوى التدريب: Subtrainable

مصطلح مهجور، لا يستخدم الآن نظرًا إلى أنه المصطلح الأقدم الذى يضم كلًا من الإعاقة العقلية الشديدة و الإعاقة العقلية العميقة.

نضال من أجل النجاح: **Success-striving**

مفهوم فى مجال الإعاقة العقلية يشير إلى أن الأطفال المعوقين عقليًا كثيرًا ما يسعون بنشاط وحيوية للحصول على خبرات ناجحة عن طريق طلبهم القيام بمهام أو أدوار سهلة بصورة نسبية.

طريقة التقريب المتتالى؛ طريقة التقريب المتتابع:

Successive approximation method

الطريقة التى تلجأ إلى تعزيز كل استجابة (إجرائية) بحيث تشكل كل استجابة تقريبًا متزايدًا من الإستجابة النهائية المطلوبة. وهكذا فإن «سكنر» يكافئ الحمامة كلما اقترب نقرها من مكان القرص الذى يريدها أن تنقره فى النهاية، وكثيرًا ما تستخدم هذه الطريقة مع المعوقين عقليًا.

خدمات مساندة: **Supportive services**

برامج ليست ذات طبيعة تربوية فى جوهرها، لكنها على قدر كبير من الأهمية فى تحقيق النمو التربوى المناسب للأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة من قبيل العلاج الطبيعى؛ والعلاج الطبى؛ وما إلى ذلك من خدمات علاجية.

متلازمة؛ عَرَض دال: **Syndrome**

مجموعة أو تركيبة من الأعراض والعلامات التى تأتلف مع بعضها البعض وتؤلف معًا مرضًا يمكن ملاحظته وتحديده جسميًا كان أم عقليًا. وكثيرًا ما يُستخدم اللفظ مرادفًا للمرض. وقد يترجم هذا المصطلح: مركب أعراض أو عرض دال. وبعبارة أدق المتلازمة هى تلك المؤشرات أو الأعراض المميزة لمرض معين.

سفلس. زهرى: **Syphilis**

أحد الأمراض التى تسبب الإعاقة العقلية، خاصة فى الأشهر الثلاثة الأولى؛ حيث تنتقل العدوى من الأم إلى الجنين.

(T)

سلوك مستهدف: **Target behavior**

السلوك الذى يكون مستهدفًا للتغيير باعتباره سلوكًا غير مرغوب فيه. أو هو ذلك السلوك المحدد الذى يمكن وصفه وملاحظته وتعديله.

تقييم السلوك المستهدف: **Target behavior assessment**

إجراءات تُستخدم لتشخيص سلوك مستهدف تم تحديده أو وصفه، وذلك عن طريق الملاحظة المباشرة لهذا السلوك، كما تم قياسه بهدف تحديد درجة شدته، ودرجة تأثيره على شخصية الفرد.

نمط تتـارى: **Tartar type**

مصطلح يشير إلى المرضى بمتلازمة «داون» أو بالعته المنغولى والتى تشبه ملامحهم الوجهية المنغوليين أو التتار.

(انظر: متلازمة «داون» Down's syndrome؛ عته منغولى Mangolian idiocy).

تحليل المهمة: **Task analysis**

وصف وتحليل وتحديد الخطوات الفرعية المكوِّنة لأية مهارة، ويتم التحليل فى العادة، بشكل منظم ومتسلسل، بحيث يؤدى فى محصلته النهائية إلى إتقان

المهارة. ولقد استخدم تحليل المهمة على نطاق واسع فى تدريب الأطفال ذوى الإعاقة العقلية، كما أنه يمكن استخدام تحليل المهمة كأسلوب تقييمى وتدريبى فى نفس الوقت، بحيث يتم أولًا التعرف على الخطوات التى لا يستطيع الطفل المعوَّق عقليًا إتقانها، وتدريبه بعد ذلك عليها.

والمهم هو أن تحليل المهمة عملية تتضمن تجزئة المهام التعليمية إلى سلسلة من العناصر الصغيرة التى يجمعها إطار تسلسلى سليم. وتتضمن عملية التعلم هنا تعليم الطفل هذه العناصر بصورة تدريجية منظمة؛ بحيث تسير من أبسط المهارات وأسهلها إلى أكثرها صعوبة. وفى حالة التسلسل العكسى يتم تعليم الطفل آخر مهارة فى السلسلة، ثم المهارة السابقة عليها.. وهكذا حتى يصل إلى المهارة الأولى فيها.

مرض «تاى ساكس»: **Tay-sachs disease**

مرض فتاك ينتج عن خطأ فى عملية الأيض المتصلة ببناء البروتوبلازما، ودثورها بالجسم؛ حيث يؤدى إلى إصابة الطفل بالإعاقة العقلية الشديدة. ويطلق على مرض «تاى ساكس»: العته الوراثى الكامن. كما يطلق عليه غالبًا اسم «المرض العرقى» نظرًا لانتشاره بين سلالات من اليهود بألمانيا وبولندا، وروسيا.

مدخل الفريق. منحى الفريق: **Team approach**

تعبير عن اشتراك أكثر من متخصص فى تقييم وتشخيص جوانب الضعف وجوانب القوة لدى الطفل ذى الاحتياجات الخاصة، وتحديد أساليب العلاج بناءً على نتائج هذا التقييم.

عمل الفريق: **Team-work**

ساد مفهوم عمل الفريق ـ أو ما يسمى اصطلاحًا بفريق العمل ـ فى الفترات الأخيرة التى ازدهر فيها ميدان التربية الخاصة بشكل ملحوظ. وتستند الخلفية

النظرية لهذا المفهوم على أساس الحاجات والخصائص المتعددة لذوى الاحتياجات الخاصة التى قد تستدعى تدخل مختلف التخصصات من المهنيين أو شبه المهنيين، أو المساعدين، أو المتطوعين الذين يتمكنون ـ من خلال الإسهام ـ بتخصصاتهم ومهاراتهم فى تحديد حاجات الطفل المعوق وأساليب معاونته. وتتميز خدمات التربية الخاصة ـ عن غيرها من الخدمات ـ فى اعتمادها على عمل الفريق الذى يشتمل على العديد من التخصصات.

متلازمة المآق ـ المبال: **Telecanthus-hypospodias syndrome**

اضطراب وراثى يتميز بالمسافة البعيدة أو العريضة بين العينين والقنطرة الأنفية الكبيرة، والفتحة المبالية فى جانب القضيب. وبعض المرضى بهذه المتلازمة يكونون من ذوى الإعاقة العقلية، وتتراوح نسب ذكائهم ما بين الأربعينيات والخمسينيات. ويُعتقد أن هذه الحال تنتقل وراثيًا كسمة سائدة.

تيرمان وميريل: **Terman & Merill**

من علماء النفس فى جامعة ستانفورد فى الولايات المتحدة، ويرجع الفضل لهما فى تطوير ومراجعة وتقنين مقياس ستانفورد بينيه فى صورته الأصلية الفرنسية فى عام ١٩٠٥، ومن أهم التعديلات التى أجريت من قبل تيرمان وميريل على المقياس دمج الصورتين L-M فى صورة واحدة فى عام ١٩٦٠ وإضافة اختبارات فرعية احتياطية فى كل مستوى عمرى.

كما تم تقنين المقياس على عينة مؤلفة من ٤٥٠٠ مفحوصًا يمثلون الفئات العمرية من سن ٥, ٢ ـ ١٨ سنة وعدلت نسب الذكاء لتصل إلى عمر ١٨ سنة.

تعزيز نهائى: **Terminal reinforcement**

مكافأة تُسلَّم أو تقدم عند تحقيق الهدف، أو بعد أن يؤدى الكائن الحى الاستجابة الصحيحة، أو يؤديها بالتتابع الصحيح.

نظريـة الذكـاء النـامى: **Theory of developmental intelligence**

النظرية التى تذهب إلى أن الذكاء يرتبط بالخبرة وينمو معها، أى أنه يتأثر بالعوامل البيئية فى مقابل نظرية الذكاء الوراثى.

(انظر: صاحب التوجه الوراثى Hereditarian).

فريق علاجى: **Therapeutic team**

فريق من الأفراد العاملين معًا؛ يتعاونون فى التخطيط، وفى تقديم الخدمة للأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة، ويتنوع الفريق حيث يتكون من: مدرِّس الفصل العادى، والأخصائى النفسى المدرسى، وممرضة المدرسة، والأخصائى الاجتماعى، وأخصائى علاج النطق والكلام، ومدرِّس التربية الخاصة، والطبيب النفسى.

تفكيـر: **Thinking**

تعتبر عملية التفكير من أرقى العمليات العقلية وأكثرها تعقيدًا. فالتفكير يتطلب درجة عالية من القدرة على التخيل، والتذكر، والتعليل، وغير ذلك من العمليات العقلية. أما القدرة على التفكير المجرَّد فإنها تعكس بشكل كبير القدرة العقلية. ولذلك نجد أن الانخفاض الواضح فى القدرة على التفكير المجرَّد التى يتصف بها الأطفال ذوو الإعاقة العقلية، تفرض على العاملين فى المجال أن يهتموا بدرجة كبيرة بتوفير الخبرات التعليمية على شكل مدركات حسية، ومن ثم شبه المجرَّدة، ثم المدركات المجرَّدة.

اضطرابات التفكير: **Thinking disorders**

تتألف اضطرابات التفكير من مشكلات فى العمليات العقلية من قبيل الافتقار إلى إصدار أحكام، أو المقارنة، أو إجراء عمليات حسابية، أو التحقق، والتقويم، والاستدلال، والتفكير الناقد، وأسلوب حل المشكلات واتخاذ القرار.

ثيروكسين: **Thyroxine**

هرمون الغدة الدرقية الذى يختزل عددًا من الأنشطة الأيضية، ويؤثر فى النمو والارتقاء. ويعتمد على مستوى الثيروكسين فى الجسم عددٍ من الوظائف منها الدفاع ضد العدوى، وأيضا الدهون، والكربوهيدرات، ومتطلبات الفيتامينات.

أقزام نقص هرمون الثيروكسين: **Thyroxine-hormone deficient dwarfs**

(انظر: قزامة Dwarfism).

دراسة الحركة والزمن: **Time and motion study**

عملية تتضمن مقارنة السرعة التى يمكن للفرد العادى أن يؤدى بها مهمة معينة بتلك السرعة التى يؤدى بها الفرد المعوق نفس المهمة، وذلك لتحديد نسبة كفاءة الفرد فى إنتاجيته. وغالبًا ما يشيع استخدام هذه العملية فى الورش المحمية لتحديد أجور المعوقين ومعدلات العمل المتوقعة منهم.

إبعاد مؤقت. استبعاد مؤقت. عـزل: **Time out**

أحد أساليب تعديل السلوك، ويتضمن استبعاد مختلف الظروف أو الأحداث التى يُحتمل أن تؤدى إلى تعزيز السلوك غير المرغوب لفترة زمنية معينة. مثال ذلك إبعاد الطفل عن زملائه وتركه يقف وحيدًا فى أحد أركان الغرفة، أو وضعه فى مكان معزول بمفرده لفترة زمنية معينة حتى يكف عن ممارسة السلوك غير المرغوب.

متخلفون عقليًا قابلون للتدريب: **TMR**

اختصار يشمل الأحرف الأولى من الأسم الذى يُطلق عليهم.

(انظر: متخلفون عقليًا قابلون للتدريب Trainable mentally retarded).

قابلية للتدريب: **Trainability**

قدرة الفرد على أن يستفيد من التدريب فى إتقان مهارة معينة.

قابل للتدريب: **Trainable**

مصطلح ينطبق على الأطفال المعوقين عقليًا، عادة فى الفئة المتوسطة التى تتراوح نسب ذكائهم ما بين (٢٥ ـ ٤٩)، وهم الذين لا يستطيعون أن يفيدوا من التعليم الأكاديمى حتى فى الفصول الخاصة، ولكنهم قادرين على تحقيق درجة من رعاية الذات، وقدر من التكيف الاجتماعى فى المنزل، والقدرة على القيام بعمل يدوى روتينى بسيط، وذلك فى بيئة لصيقة الأشراف مثل الورش المحمية.

(انظر: ورش محمية Sheltered workshop).

متخلفون عقليًا قابلون للتدريب. فئة القابلين للتدريب:

Trainable mentally retarded

فئة تشخيصية من فئات التخلف العقلى، تتراوح نسبة ذكاء أفرادها ما بين (٥٥ ـ ٤٠ درجة)، وتشتمل على جميع الأفراد الواقعين فى المستوى العقلى المتوسط، وبعض الأفراد الواقعين فى المستوى الأدنى أى مستوى الإعاقة العقلية الشديدة. ويُكتشف التخلف العقلى عند أفراد هذه الفئة فى المراحل المبكرة من الطفولة، ويصاحب التخلف العقلى لأفراد هذه الفئة قصور فى السلوك التكيفى، وقصور فى الكلام؛ بالإضافة إلى عيوب جسمية، ويُظهر أفراد هذه الفئة عجزًا فى التعليم الطارئ، وفى التعميم، وتركيز الانتباه، والتمييز بين الأشياء بصورة أكبر من أفراد فئة القابلين للتعلم، كذلك يظهرون تأخرًا فى نمو بعض المهارات الأساسية مثل الجلوس، والزحف، والمشى، بالإضافة إلى أنهم لا يكونون مستعدين للتعلم الأكاديمى؛ إلا عندما يصلون إلى سن المراهقة المبكرة، ولهذا فإن عائلات أفراد هذه الفئة فى حاجة إلى دعم ومساندة من الأطباء، وأخصائيى التغذية، وأخصائيى

العناية الصحية، والأخصائيين الاجتماعيين والمدرسين والمدربين، وذلك للمساعدة فى التعامل مع المشكلات الخاصة بالنمو الجسمى والعقلى والنفسى لأفراد هذه الفئة.

إن تعدد المشكلات التى يعانى منها أفراد هذه الفئة تؤدى إلى عدم إمكانية استفادتهم من البرامج التعليمية، ولهذا فإن الاتجاه السائد هو تدريبهم؛ وذلك بإلحاقهم بالمراكز والمؤسسات الخاصة بذلك؛ حيث يتم تعليمهم مهارات الاعتماد على الذات، والتكيف الاجتماعى، والتدرُّب على مهنة أو عمل، وذلك باتباع أساليب ووسائل خاصة بهم، فقد يتمكنوا بعد التدريب من أداء عمل، أو مهنة فى بعض الورش المحمية، كما يتمكن أفراد هذه الفئة من استخدام الحمّام، وتناول الطعام، ومن فهم بعض التعليمات اللفظية.

وبصورة عامة؛ فإن قدرات الأطفال المعوقين عقليًا القابلين للتدريب العقلية تصل إلى نصف أو ثلث القدرة العقلية لأقرانهم العاديين ممن يماثلونهم فى العمر الزمنى.

تدريب: Training

تعليم وممارسة منظمة عن طريقهما يكتسب الفرد الكفاءة فى أداء مهارة أو نشاط مهنى أو ترويحى.

مدرسة تدريب: Training school

مؤسسة إعادة تأهيل للأطفال المعوقين عقليًا تستخدم فرقًا من المعالجين ينتسبون إلى تخصصات متباينة، ويمارسون عملهم فى بيئة شبيهة ببيئة المنزل. ويوفر لهؤلاء الأطفال رعاية طبية، ورعاية نفسية، كما يتوفر لهم التدريب والتقويم الكافى فى الجوانب المهنية التى يظهرون فيها أكبر قدرٍ ممكن من مؤشرات النجاح، كذلك توفر مدارس التدريب خبرات اجتماعية وترويحية.

تجـاوز: **Transcendence**

أحد المفاهيم التى يتضمنها نموذج «فيورشتاين» للتعلم عن طريق الخبرات Feuerstein's mediated learning experiences والذى يهدف إلى تدريب الأطفال على التعميم واستخدام المبادئ العامة. وتتضمن الفكرة الأساسية لهذا النموذج تدريب الأطفال المعوقين عقليًا بدرجة تجعلهم قادرين ليس على التعلم فقط؛ بل على اكتساب بعض المبادئ والقواعد والوظائف التى تمكنهم من تطبيق ما تعلموه والإفادة منه فى المواقف التى تواجههم فى المستقبل.

انتقال الاستجابة: **Transfer of response**

نقل الاستجابة، وذلك بتعميمها إلى مواقف أخرى غير تلك التى صدرت فيها أول مرة.

انتقال أثر التدريب: **Transfer of training**

يُستخدم هذا الأسلوب مع الأطفال المعوقين عقليًا؛ الذين يعانون أصلًا من صعوبات فى نقل تعلمهم وخبراتهم إلى المواقف الجديدة. ويمكن أن يطلق على هذا الأسلوب مسمى التعميم.

انتقال من المدرسة إلى حياة الكبار: **Transition from school to adult life**

عبارة عن مجموعة الترتيبات والتدريبات المخططة التى تهدف إلى تزويد الطفل الذى يعانى من إعاقةٍ ما بالمهارات الاجتماعية والمهنية اللازمة للحياة الاجتماعية، والتفاعل مع معطياتها؛ وذلك بعد أن ينتهى دوره كطالب، وينتقل إلى المجتمع ليأخذ دوره بين الكبار.

برنامج إنتقالى: **Transition program**

تكييف وتعديل البرنامج والإجراءات المساعدة على تحويل طفلٍ ما من أحد

البرامج التعليمية إلى برنامج آخر. وتعتبر هذه الإجراءات فى غاية الأهمية بالنسبة للأطفال من ذوى الفئات العمرية الدنيا لأنها تسهم فى مساعدتهم على التكيف مع البرامج اللاحقة.

التصاق صبغى: **Translocation**

أحد أشكال الشذوذ الكروموزومى المرتبط بمتلازمة «داون»، ويتمثل فى انقسام الكروموزوم رقم (٢١) واحد وعشرين وانتقال جزء من هذا الكروموزوم للإندماج مع زوج آخر من الكروموزومات.

(انظر: متلازمة «داون» Down's syndrome).

متلازمة تريشر كولينز (تشوهات فى الفك والوجه):

Treacher Collins syndrome

* متلازمة «تريشر كولنز» فى الغالب تكون نتيجة سيادة بعض الكروموسومات ينتج عنها متلازمة تتصف بوجود شذوذ فى عظام الوجه يشمل الفك العلوى والفك السفلى، وتقلص أو انكماش بالذقن، وظهور أنف كبير وشكل غريب للأذنين.

والطفل يمكن أن يعانى نتيجة لذلك من فقدان السمع، وتلف بالإبصار وأعراض بدنية يمكن أن تبين وجود إعاقة عقلية ـ وبعض الأشخاص المصابين بهذه المتلازمة يعانون من الإعاقة العقلية والغالبية يملكون ذكاءً طبيعيًا.

* الخصائص المرئية: الشكل الخارجى للجسم:

عيوب فى نمو عظام الوجه، ويكون شكل الأذنين غير طبيعى، والفم كبير مثل فم السمكة، وتراجع أو تقلص بالذقن، ويكون الأنف كبيرًا نسبيًا، كل هذه صفات تكون ظاهرة فى هذه الحالة.

* الرأس والرقبة: الوجه هو أكثر شيء بارز يتميز بظهور شذوذ في الفك العلوى والفك السفلى، وتقلص بالذقن مع وجود رأس طبيعى.

* الأنف: يظهر كبيرًا نسبيًا ويشبه منقار الطائر مع ضيق في فتحات الأنف.

* العينان: صغيرة وقزحية العين تبدو بشكل غير طبيعى، مع ظهور انحراف في شكل العين عكس الطفل «ذي متلازمة داون»، وكذلك اختفاء الرموش من الجزء الداخلى لجفن العين السفلى، وقد يوجد في البعض عيوب في الإبصار.

* الأذنان: يكون صوان الأذن شاذ التكوين مع انسداد في قناة الأذن ينتج عنه فقدان السمع نتيجة عيب في التوصيل.

* الفم: الأطفال المصابون بهذه المتلازمة يمكن أن يعانوا من انشقاق سقف الحلق، مع وجود تقوُّس أو انحناء مرتفع، وشفاة مثل فم السمك، وتوجد مشكلات في تكوُّن الأسنان إذ عادةً ما تكون معوجة مع سوء في التوزيع.

* الذقن: الفك السفلى يكون متقلصًا أو منكمشًا ويعطى الشكل المميز للذقن.

* الجذع والجلسة: لا يوجد شيء مميز في هذه المتلازمة.

* الجلد: لا يوجد شيء مميز في هذه المتلازمة يصيب الجلد.

* الأطراف:

* الطرفان العلويان: سوء تكوين الطرفين يمكن أن يكون موجودًا بصورة عرضية.

* الطرفان السفليان: سوء تكوين الطرفين يمكن أن يكون موجودًا بصورة عرضية أيضًا.

* المشكلات العصبية والحركية:
* نقص أو قصور في السمع يمكن أن يحدث مع تلف فى الإبصار لدى البعض.
* صعوبات فى الكلام ويكون معه أو بدلًا منه تأخر فى الكلام وهو شيء متوقع.
* الخصائص العقلية والسلوكية:
* معظم هؤلاء الأطفال يملكون ذكاءً طبيعيًا.
* سُجِّل قصور عقلى فى عدد بسيط من الحالات وهو متوقع فى هذه المتلازمة.
* المشكلات الصحية ذات الصلة: احتمال حدوث اختلال فى تكوين القلب بصورة عرضية.
* الأسباب: سائدة موروثة.
* القابلية للتعلُّم أو التدرُّب:
* بسبب العلامات التى تظهر بالوجه، وكذلك تلف السمع والإبصار لدى بعض الأطفال، فإن الطفل المصاب بهذه المتلازمة يُعتقد خطأ بأنه يعانى من إعاقة عقلية، وبعض الأطفال يعانون من إعاقة عقلية نتيجة هذه المتلازمة ولكن يجب على المقوِّم أن يقدِّر بكل دقة هذه الاعتبارات المتباينة.
* وجود الصمم، فى كل الاحتمالات، يؤدى إلى مشكلات فى التعليم فى مرحلة نمو الطفل ويجب أن يقدِّر هذا بكل دقة، ولابد من تنظيم برامج تعليمية وعلاجية للطفل.
* فى الموضع الذى يكون فيه المجرى الأساسى أو المشكلة الرئيسية وهى

فرصة التعليم لابد من انتباه خاص لوضع الطفل فى الفصل المناسب والمكان المناسب، ويتعين أن يوضع فى الاعتبار احتمالات رفض الزملاء له أو السخرية منه نتيجة وجود مشكلات واضحة فى الشكل الخارجى للوجه والجسم.

* وفى أى مكان أو مدرسة أولية لابد من إجراء تقييم الكلام للطفل وذلك لأنه فى حالة وجود دليل على وجود مشكلة فهذه قد تستجيب للعلاج.

* فى الحالات التى قد توجد بها مشكلات فى الإبصار كما هو متوقع فى هذه المتلازمة، فإن تقييم القدرة على الإبصار يكون مطلبًا أساسيًا، وهنا لابد من عمل وسائل خاصة إذا احتاج الأمر لذلك تساعد فى التغلب على مشكلة الإبصار.

تقصف الشعر المعقد مع التخلف العقلى:

Trichorrhexis nodosa with mental retardation

اضطراب ولادى يتميز بالشعر الكثيف والسميك وإن كان سهل التقصف والإنكسار، وبميناء الأسنان الرقيقة، وبالأظافر المعيبة، وبالتخلف العقلى الشديد. وقد كشفت الدراسات التى أجريت على هؤلاء المضطربين أنهم مصابون بالصعل أو صغر الرأس Microcephalic، وقد كشفت أشعة إكس أن لديهم قبة أو سرداب Vault صغير فى الجمجمة.

(انظر: صغر الرأس. ميكروسيفالى Microcephaly).

فترة ثلاثة شهور: Trimester

فترة تمتد لثلاثة شهور تقريبًا، وتستخدم للإشارة إلى الثلاثة شهور الأولى فى الحمل.

اضطراب الصبغين ١٧ ـ ١٨ الثلاثي:

تلث الصبغية (٢١): **Trisomy 17 - 18**

مصطلح يُستخدم لوصف تلك الحالة الوراثية التي تتضمن انشطار أحد أزواج الكروموزومات إلى ثلاثة بدلًا من اثنين؛ حيث ينشطر زوج الكروموزومات رقم (٢١) إلى ثلاثة وبذلك تصبح خلية الجنين مكونة من (٤٧) كروموزوم بدلًا من (٤٦) في حالتها السوية.. وهو اضطراب ولادي يتميز بإنجاب ذرية صغيرة الحجم، وإن كانت تامة النمو، وببعض التشوهات الوجهية، والقفا أو القذال البارز، وعلو السبابة على الإصبع الأوسط والتصاقها به، وبعض الشذوذات البصرية. ويصاحب هذا العيب إعاقة عقلية شديدة تُعزى إلى اتصال أحد الكروموزومات (الصبغيات) في المجموعة (١٧ ـ ١٨). ويسمى أيضًا زملة «إدوارد».

(انظر: زملة «إدوارد» Edward's syndrome).

اضطراب الصبغي ٢١ الثلاثي؛

الإنقسام الثلاثي للكروموزوم (٢١): **Trisomy 21**

حالة ترتبط بحوالي ٨٥٪ من حالات متلازمة «داون»، وتتميز بوجود ثلاث من الصبغي (٢١) في الخلايا الجسمية بدلًا من الصبغيين كما هو في الحال السوية. وقد يأتي هذا الصبغي الزائد عن طريق الأم أو الأب. ويسمى أيضًا الكروموزوم الثلاثي (٢١) Chromosome 21 trisomy. وتعامل هذه الحالة كمرادف لأعراض داون.

(انظر: زملة «داون» Down's syndrome).

تصلب أنبوبى؛ تصلب حدبى؛ اضطراب وراثى سائد فى الجهاز العصبى

Tuberous sclerosis

* هو ثلاثى علمى يتكون من نوبات تشنجية، وإعاقة عقلية، وورم فى الغدة العرقية، وهى حالات قد تحدث مفردة أو مجتمعة.

وهذه المتلازمة تتصف بظهور طفح على الوجه يشبه الفراشة وتكون الغدد الجلدية متدرنة ومن هنا كان الوصف التالى:

بالاعتماد على شمول التدرن للجهاز العصبى الرئيسى فإن مستوى الإعاقة العقلية يكون شديدًا مع مصاحبته بنوبات تؤثر بشدة على تعليم الطفل وسلوكه، وهذه المتلازمة يعتقد أنها تورث كجينات سائدة.

* الخصائص المرئية: الشكل الخارجى للجسم:

ظهور طفح جلدى يشبه الفراشة على الخدين، مع إعاقة عقلية، ونوبات تشنجية وهى أشياء مميزة لهذه المتلازمة.

* الرأس والرقبة: أورام ليفية محددة يمكن وجودها على الجبهة والرأس، والطفح الجلدى الذى يشبه الفراشة يتكون من عُقَد برتقالية اللون تتوزع على الخدين فى شكل أجنحة.

* الأنف: تبدو كأنها تفصل أجنحة الطفح الجلدى الذى يشبه الفراشة.

* العينان: فى بعض الأوقات يمكن أن نرى عدم تساوى حدقتى العينين وهذا نتيجة تلف بالمخ، وفى بعض الأطفال قد توجد على شبكية العين بعض الأورام المسطحة التى تشبه شجرة التوت، وقد توجد عتامة فى عدسة العين وكذلك مشكلات أخرى بالعينين.

* الأذنان: لا يوجد شىء مميز فى الأذنين فى هذه المتلازمة.

* الفم: عُقد ونمو ليفى يمكن ملاحظته على اللثة، وكذلك يمكن أن يوجد نقص أو عيوب فى التسنين وتكوُّن الشفة المشقوقة.

* الذقن: الطفح يمكن أن يمتد حتى ذقن الطفل.

* الجذع والجلسة: قد توجد رقع على أسفل الظهر، وقد توجد بقع لونها مثل القهوة مع التلوُّن البرونزى للجلد وذلك فى منطقة الرأس والجذع.

* الجلد: قد توجد رقع من النمو التدرنى فى عدة أماكن من الجسم.

* الأطراف:

* الطرفان العلويان: قد توجد أورام ليفية حول الأظافر.

* الطرفان السفليان: قد توجد أورام ليفية حول الأظافر.

* المشكلات العصبية والحركية:

- تكلس داخل المخ مع ظهور رسم المخ بصورة غير طبيعية وكذلك حدوث علامات عصبية مثل النوبات التشنجية الكبرى و النوبات التشنجية الصغرى التى تحدث غالبًا قبل ظهور الطفح الجلدى.

- سجل حدوث نوبات تشنجية خلال السنتين الأوليتين من العمر، وقد توجد مشكلات فى القدرة على الإبصار تصاحبها بعض العيوب بالعينين.

* الخصائص العقلية والسلوكية:

عدد لا بأس به من هؤلاء الأطفال يعانى من الإعاقة العقلية الشديدة والبعض يعانى من الإعاقة العقلية البسيطة، والآخرون يتمتعون بذكاء طبيعى حتى فى وجود العلامات العصبية الأخرى، ويبدو أن درجة الإعاقة العقلية تزداد مع تقدم العمر.

* المشكلات الصحية ذات الصلة:

يمكن أن يشمل هذا المرض التدرنى القلب والكلى والمخ مع وجود المشكلات الصحية المصاحبة، وسُجِّل أن كثيرًا من الأشخاص لا يعيشون بعد العقد الثانى بينما الآخرون يعيشون حتى البلوغ.

* الأسباب: هذه المتلازمة تورث كجينات سائدة.

* القابلية للتعلُّم أو التدرُّب:

* الطفح الجلدى الذى يشبه الفراشة، والنوبات التشنجية، والإعاقة العقلية، يمكن أن توجد فى صورة شديدة لدى كثير من الأطفال الذين تم تشخيصهم بمرض التصلب الأنبوبى ـ ورغم ذلك لا نحكم على الحالة حتى يتم عمل التقييم النفسى الدقيق لها، وذلك لأنه قد يوجد بعض الأطفال الذين يتمتعون بالذكاء الطبيعى حتى فى حالة شمول المرض للجهاز العصبى مثل ظهور تخطيط المخ غير الطبيعى وحدوث الشكل النمطى للنوبات التشنجية.

* بالرغم من أن بعض الأطفال يمكن أن يظهر لديهم إعاقة عقلية فى النهاية فإن العلامات التى تظهر على الجلد والنوبات التشنجية يمكن أن تتأخر أيضًا فى الظهور حتى انتهاء سنوات الطفولة الأولى.

* قد توجد مشكلات فى القدرة على الإبصار تصاحبها عتامة بال... وإصابات بالعصب البصرى، كما يحدث فى بعض الأطفال أيضًا نمو تدرنى على الشبكية.

* النوبات التشنجية تحدث فى عدة أشكال صغرى وكبرى تُعقد المشكلات التعليمية، وقد تحدث النوبات فى أطفال يملكون قدرة عقلية طبيعية، ولهذا قد تُعقِّد وضع العديد من الأطفال فى المكان المرغوب ليستفيدوا من أقل قيود فى الموقف التعليمى.

* فى حالة الطفل الذى يعانى من إعاقات متعددة شديدة وعميقة يوضع فى الاعتبار وضعه فى المكان التدريبى اليومى الملائم.

تيـوك، وليـم: **Tuke, William**

رجل إنجليزى (١٧٣٢ ـ ١٨٢٢) عُرف بعمل الخير والإحسان. وكان يعمل تاجرًا للشاى والبن، ويذكر أنه بعد أن زار أحد الملاجئ، بعد أن مات فيها أحد أصدقائه، فى ظروف غامضة كرس ثلاثين عامًا من حياته فى تحسين مستويات رعاية الأطفال المعوقين عقليًا. وقد هاله الظروف التى يعيش فى ظلها المرضى والنزلاء فأسس هو ومجموعة من أصدقائه جمعية لإصلاح هذه الأوضاع، وأرسوا قواعد تعتمد على الأنشطة غير المقيدة، وبذل الاهتمام الشخصى نحو كل طفل معوق عقليًا.

متلازمة «تيرنر»: **Turner's syndrome**

* هى عبارة عن وجود كروموسوم إكس واحد فقط بدلًا من الطبيعى وهو وجود زوجين من كروموسوم إكس ينتج عن ذلك نقص فى نمو الأعضاء التناسلية، وفيما بعد قصور أو فشل فى تكوين الخصائص الجنسية الثانوية وأحيانًا إعاقة عقلية.

وأكثر العلامات الكلينيكية الملاحظة هى قصر القامة، قصور فى النمو الجنسى، وقصر الرقبة مع انخفاض خط الشعر عند الظهر.

ويمكن أن يكون هناك تلف فى السمع والإبصار وكذلك مشكلات فى القلب ومشكلات هيكلية واضحة، وقد توجد أشكال مختلفة مع اختلافات فى السمات فى هذه المتلازمة.

* الخصائص المرئية: الشكل الخارجى للجسم:

- قصر القامة، ونقص فى الصفات الجنسية الثانوية الأنثوية، والرقبة القصيرة، وظهور تورم على ظهر اليدين والقدمين وهذه الأشياء هى المعتادة.

* الرأس والرقبة: الوجه يكون غالبًا مثلث الشكل مع ذقن صغير.

* الأنف: تكون قنطرة الأنف عريضة فى كثير من الأحيان.

* العينان: سقوط جفون العين، ووجود مشيمة زرقاء وحَوَل، وأحيانًا نقص فى قوة الإبصار، وفتحة العين تكون عريضة مع وجود عتامة فى العدسة، وهذه هى الأشياء الشائع وجودها فى العينين، ووجود الجفن الثالث (ثنية جلدية فى زاوية العين الداخلية) يمكن أن يكون واضحًا.

* الأذنان: وضع منخفض للأذنين التى يمكن أن تكون كبيرة ومرتفعة للخارج ويمكن حدوث صمم فى عدد ملاحظ من الحالات نتيجة إصابة عصب السمع.

* الفم: سقف الحلق ضيق ومرتفع التقوس.

* الذقن: الذقن عادةً صغيرة.

* الجذع والجلسة: من الأشياء الشائع وجودها قصر القامة، والرقبة تكون قصيرة أيضًا وعريضة (من القفا)، والصدر كثيرًا ما يكون عريضًا ويشبه الدرع مع وجود حلمة الثدى غير ظاهرة، وكل الجسم وبخاصة منطقة الفخذين والكتفين تكون ناقصة الخصائص الجنسية الثانوية، ويمكن وجود الصدر الذى يشبه صدر الحمامة.

* الجلد: يمكن أن يكون هناك زيادة فى البقع الملونة بالجلد فى بعض الأشخاص.

* الأطراف:

* الطرفان العلويان؛ اليدان: قد يوجد تورم على ظهر اليدين وبخاصة فى الصغار.

الأصابع: قصر العظمة الثانية للإصبع الخامس، وتقوس الأصابع للداخل والأظافر تكون قليلة النمو.

* الطرفان السفليان؛ القدمان: تورم على ظهر القدم وخاصة فى الصغار.

الأصابع: الأظافر تكون قليلة النمو أيضًا.

* المشكلات العصبية والحركية: فقدان السمع والقدرة على الاستيعاب يمكن أن يصبح واضحًا وقد يكون هناك عيوب فى القدرة على الإبصار.

* الخصائص العقلية والسلوكية:

قد لا توجد إعاقة عقلية وقد توجد أحيانًا فى هذه المتلازمة، وقد توجد أيضًا صعوبات فى الاستيعاب قد تسبب مشكلات فى عملية التعلُّم.

* المشكلات الصحية ذات الصلة:

عيوب ولادية فى القلب والكلى كما يوجد نقص فى النمو الجنسى.

* الأسباب: هذه المتلازمة تنتج عن اختلال فى الكروموسومات حيث أن الأنثى تحمل كروموسوم إكس واحد فقط وهذا يمثل إكس × صفر من ٢٣ زوج من الكروموسومات الجنسية.

* القابلية للتعلُّم أو التدرُّب:

- الإعاقة العقلية يمكن أن لا تكون موجودة بصورة معتادة، ولكن يمكن أن تكون ظاهرة نتيجة مشكلات بالسمع والاستيعاب، وإذا وجدت الإعاقة العقلية فإنها تكون بصفة عامة بسيطة.

- وجود صعوبات فى القدرة على الإبصار مع عيوب بالعينين يمكن أيضًا أن يُعَقِّد المشكلات التعليمية.

- ويمكن أن تكون هناك وصمات طبيعية مصاحبة مع نقص فى الخصائص الجنسية الثانوية لدى البنت فى مرحلة البلوغ، وفى هذا الموضع يمكن أن يكون هناك عدد من المشكلات من بينها: تشوُّه صورة الذات، وانحراف سمات الشخصية، وضبط المشكلات النفسية المتلاحقة.

- الرقبة القصيرة، النمو العضلى للجسم يمكن أن يخلق مشكلات معينة فى قبول الزملاء، وهى أمور تحتاج إلى الانتباه، ولهذا يجب وضع البنت فى مكان خاص يضع فى الاعتبار كل هذه العوامل عندما نقوم بتقدير المكان الأولى الذى توضع به.

- كما سُجِّلت مشكلات صحية تشمل القلب والكلى مصاحبة لهذه المتلازمة وهذه يمكن أن توجد صعوبات إضافية للطفل.

- وحيث أنه قد سجل عيوب فى القدرة على الإبصار فى هذه المتلازمة، فإن تلف الإبصار يمكن أن يسبب مشكلات فى القدرة على التعلُّم، ولذا يجب تقدير هذا الأمر أولًا، وذلك لكى يُخطط لكل البرامج التعليمية الممكنة.

- ويمكن وجود أشكال تعكس فروقًا فى الخصائص العلمية والتوقعات المرتقبة.

اضطراب «توروسينى»: Turosinosis

اضطراب أيضى، من أعراضه انتفاخ بطن المريض وغالبًا ما يؤدى إلى الموت إذا لم تعالج هذه الحالة سريعًا. ويكون نمط العلاج بالتغذية ذات الكميات القليلة من الثيروسين، وتكون هذه الحالة المرضية نتيجة لعدم القدرة على الأيض التورستين داخل حامض متجانس، وعادةً ما تؤدى هذه الحالة إلى التخلف العقلى الحاد.

مدخل المجموعتين؛ منحى المجموعتين: Two-group approach

أحد المداخل فى دراسة الإعاقة العقلية يتمثل فى الفصل الدقيق بين الإعاقة الراجعة إلى الإصابة العضوية للمخ، والإعاقة الراجعة إلى العوامل العائلية الثقافية، ويناسب المجموعة الأولى أسلوب مختلف والمجموعة الثانية الأسلوب النمائى.

ومع التحديد المتزايد للعلل (الأسباب) الخاصة بالأشخاص ذوى الإعاقة العقلية البسيطة فإن هذا المدخل يحظى بتأييد متزايد.

(U)

متأخر التحصيل (تحصيله دون استعداده)؛ منخفض التحصيل: Underachiever

طالب يُحصِّلْ دون ما تمكنه منه قدرته، وخاصة إذا كانت درجاته فى الإستعداد العقلى أو الذكاء تزيد عن مستوى تحصيله بمقدار ٣٠٪. والقصور فى التحصيل قد يقتصر على مجال واحد من مجالات الدراسة، وقد يشملها كلها، وهو أكثر شيوعًا بين البنين عنه بين البنات، ويشيع أيضًا بين المتوسطين من الطلاب، والمعوقين عقليًا القابلين للتعلم.

يونسكو: UNESCO

منظمة الأمم المتحدة للثقافة والعلوم والتربية United Nations Educational Scientific and Cultural Organization وهى إحدى المنظمات الدولية مقرها باريس، وتهتم بالموضوعات التربوية والثقافية والعلمية.

ومن خلال مكاتبها المنتشرة فى العالم تهتم تلك المنظمة بميدان التربية الخاصة وتعمل على جمع المعلومات والبيانات الخاصة بالتربية الخاصة، ومنها فئة الإعاقة العقلية، كما تعمل على عقد المؤتمرات والدورات وإصدار الكتب والنشرات والمجلات فى التربية الخاصة.

صف دراسى غير متدرج: **Ungraded class**

صف صغير يوفر فرصًا خاصة للمتأخرين دراسيًا بالمدرسة، ويتطلب كثيرًا من الاهتمام الفردى مع بعض الأنشطة الجماعية، ويصنف تلاميذه عادةً على أنهم أدنى عقليًا، وليسوا على أنهم ناقصو عقل.

إعلان هيئة الأمم المتحدة عن حقوق المتخلفين عقليًا:

United Nation Declaration on the right of Mentally Retarded Persons

(انظر: حقوق المتخلفين عقليًا Rights of the mentally retarded).

إستجابة غير متعلمة: **Unlearned response**

استجابة فطرية، غير مكتسبة، وموروثة، وظهورها لدى الطفل يعتمد على النضج.

تأخر عقلى غير محدد. تخلف عقلى غير معروف الأسباب:

تخلف عقلى غير محدد: **Unspecified mental retardation**

فئة تشخيصية تتألف من أطفال من أى عمر يُفترض أنهم معاقون، ولكنهم شديدى العطب، أو غير متعاونين جدًا، بحيث لا يمكن تقييمهم بواسطة اختبارات الذكاء المقننة (المعيارية). كما أن هذا المصطلح قد يستخدم للإشارة إلى إصابة الطفل بدرجةٍ من درجات التخلف العقلى دون معرفة الأسباب التى أدت إلى هذه الإصابة.

(٧)

تطعيم: **Vaccination**

يقصد به تقديم الطعوم اللازمة للطفل وفق جدول زمنى معين منذ عمر ثلاثة أشهر وحتى عمر العاشرة، ويتضمن تطعيم الطفل ضد أمراض الحصبة Me-sles والسعال الديكى والنكاف Mumps والجدرى Chicken box وشلل الأطفال Polimyeitis والتهاب الكبد... إلخ.

ويتم التطعيم بإشراف طبيب أخصائى فى طب الأطفال، وتقدم هذه الطعوم لتقوية جهاز المناعة لدى الطفل لمقاومة الأمراض المشار إليها، وإلا فسوف يصاب الطفل بتلك الأمراض التى لها مضاعفات جسمية وعقلية منوعة.

تعزيز نسبى متغير **Variable-Ratio reinforcement**

جدول النسبة المتغيرة: **Variable-Ratio schedule**

هذا النوع من التعزيز يشبه التعزيز النسبى الثابت أو جداول النسبة الثابتة، إلا أن هناك فرقًا واحدًا بين الاثنين؛ هو أن عدد الاستجابات المطلوبة للحصول على التعزيز فى هذا الجدول ليس ثابتًا، بل يتغير (ولكنه يتراوح حول متوسط معين) فبدلًا من تعزيز الطفل بعد تأديته للسلوك المستهدف خمس مرات ـ كما هو الحال فى جدول النسبة الثابتة ـ نقوم بتعزيزه مرة بعد ما يؤدى السلوك المستهدف

خمس مرات، ومرة بعد عشر، ومرة بعد خمسة عشر، ومرة بعد عشر، ومرة بعد عشرين (المتوسط ١٢ استجابة للحصول على المعزز)، وكنتيجة لتغير عدد مرات الاستجابات المطلوبة للتعزيز؛ فإن الطفل لا يستطيع التنبؤ بموعد التعزيز، وهذا يؤدى إلى عدم مرور السلوك بفترة خمود بعد التعزيز. وبذلك يمكن القول أن السلوك الذى يخضع لهذا الجدول يكون قويًا وثابتًا ومن الصعب انطفاؤه.

(انظر: تعزيز Reinforcement؛ جدول التعزيز Reinforcement schedule).

تلقين لفظى: Verbal prompting

تعليمات لفظية؛ فقول المعلم للتلاميذ: افتحوا الكتاب صفحة ٤٨، وقول الأب لابنه: قل الحمد الله، أو قل شكرًا يا عمى، شكل من أشكال التلقين اللفظى.

(انظر: مدخل التلقين Prompting approach).

مقاييس فاينلاند للسلوك التكيفى: Vineland adaptive behavior scales

مقابلة منظمة ومخططة لقياس السلوك التكيفى فى أربعة مجالات منفصلة: التواصل الاستقبالى؛ والتواصل التعبيرى ومجالان فرعيان تحريريان هما: مهارات الحياة اليومية (الشخصية والمنزلية ومجالان فرعيان مجتمعيان)، التنشئة الاجتماعية (العلاقات بين الأشخاص، اللعب ووقت الفراغ، ومجالان فرعيان لمهارات التعامل مع المشكلات)، المهارات الحركية (المجالات الفرعية الخاصة بالحركات الكبيرة والدقيقة).

والمجالات سابقة الذكر والصورة المركبة للسلوك التكيفى يمكن التعبير عنها بعديد من الدرجات المشتقة تتضمن المكافئات العمرية ومستويات التكيف.

وصيغة المسح (المختصرة) تبلغ (٢٩٧) فقرة، والصيغة (الموسعة) (٥٧٧) فقرة، وتستخدمان لقياس السلوك التكيفى لدى الأطفال منذ الميلاد وحتى سن ٨ ـ ٩ سنوات، ومع الراشدين ذوى الأداء الوظيفى المنخفض.

وطبعة الفصل الدراسى (٢٤٤) فقرة، لأطفال المدرسة منذ الميلاد حتى ثلاث سنوات، من ٩ سنوات إلى ١٢ سنة من العمر، وهذا الاختبار هو طبعة ١٩٨٤ - ١٩٨٥ لمقياس فاينلاند للنضج الاجتماعى لإدجار دول Edgar Doll (١٨٨٩ - ١٩٦٨).

وقد قدمت مادة مستفيضة تتعلق بالتقنين والصدق والثبات فى أدلة الطبعات المختلفة وتعد جوانب النقص فى السلوك التكيفى - كما تقاس بهذا النمط من الأدوات - مكونًا ضروريًا فى تشخيص الإعاقة العقلية.

ويكتب المصطلح اختصارًا بالأحرف VABS.

مقياس «فاينلاند» للسلوك التكيُّفى:

Vineland Adaptive Behavior Scale (VABS)

صورة جديدة مطوَّرة من مقياس «فاينلاند» للنضج الاجتماعى الذى قدمه «دول» عام ١٩٣٥، توفر على إعدادها مجموعة من تلامذة «دول» هم: «سبارو وبالا وشيكشيتى» Sparrow, Balla & Ciccheth (١٩٨٤) وقد عدَّلوا اسم المقياس إلى مقياس السلوك التكيفى؛ وتبنوا التعريف التالى للسلوك التكيفى: «السلوك التكيفى يُقصد به أداء الأنشطة اليومية المطلوبة للكفاية الشخصية، والاجتماعية».

ويشتمل المقياس فى صورته الجديدة على صورتين إحداهما للسلوك الخاص بالمدرسة، وتعرف بصورة غرفة الدراسة Classroom Edition، وصورة خاصة بالمقابلة Interview Edition وتضم المقاييس الآتية:

(١) التخاطب (التعبيرى، والاستقبالى، والكتابى).

(٢) مهارات المعيشة اليومية (الشخصية، والمنزلية، والمجتمعية).

(٣) التنشئة الاجتماعية (العلاقات الشخصية، اللعب ووقت الفراغ، ومهارات التعامل مع المواقف).

(٤) المهارات الحركية (الكبرى والصغرى).

(٥) السلوك اللا تكيفى.

وتضم صورة المقابلة، صورتين فرعيتين، هما صورة المسح Survey form، والصورة الموسعة Expanded form.

مقياس «فاينلاند» للسـلوك الاجتماعى: Vineland social Behavior Scale

مقياس «فاينلاند» للنضج: Vineland maturity Scale

توظيف؛ تسكين مهنى: Vocational placement

إحدى مراحل برامج التأهيل المهنى للمعوقين، يتعلق بإيجاد عمل يتناسب مع المهارة أو المهنة التى تدرب عليها المعوق.

تأهيل مهـنى: Vocational rehabilitation

إحدى الخدمات الرئيسية التى تقدمها المؤسسات الحكومية للمعوقين. وتقوم مؤسسات التأهيل المهنى بتقديم قائمة من الخدمات تشتمل على: التشخيص والتقييم، والإرشاد والتوجيه، والتدريب على مهنة تتناسب مع القدرات الحركية، والعقلية، والحسية للمعوق، ومتابعة المعوق أثناء عمله، ومساعدته فى إيجاد الحلول للمشكلات التى قد تواجهه أثناء العمل. وتهدف برامج التأهيل المهنى إلى إعداد المعوَّق للحياة العملية ومساعدته على الحياة باستقلالية.

تطعيم: Vaccination

يقصد به تقديم الطعوم اللازمة للطفل وفق جدول زمنى معين منذ عمر ثلاثة أشهر وحتى عمر العاشرة، ويتضمن تطعيم الطفل ضد أمراض الحصبة Me-sles والسعال الديكى والنكاف Mumps والجدرى Chicken box وشلل الأطفال Polimyeitis والتهاب الكبد... إلخ.

ويتم التطعيم بإشراف طبيب أخصائى فى طب الأطفال، وتقدم هذه الطعوم لتقوية جهاز المناعة لدى الطفل لمقاومة الأمراض المشار إليها، وإلا فسوف يصاب الطفل بتلك الأمراض التى لها مضاعفات جسمية وعقلية منوعة.

تربية مهنية: Vocational education

برامج تقدم للأطفال ذوى الإعاقة العقلية تساعدهم على اكتساب الكفاءات المطلوبة للاختيار المهنى، والذى تزيد من إمكانية نجاحهم، وخاصةً أن معظم ذوى الإعاقة العقلية لا يحققون نجاحًا مطلوبًا فى النواحى الأكاديمية، فأصبح لزامًا تهيئة برامج تربوية تزودهم بالمهارات المهنية والاجتماعية لتحقيق التكيف على المستويين المهنى والاجتماعى.

وقد تسير التربية المهنية فى خطوات متعددة هى التعريف بالعمل، والتوجيه والإرشاد، والتدريب المهنى، ومساعدة الفرد ذى الإعاقة العقلية فى إيجاد عمل، ومساعدته على التواؤم مع المهنة ليحقق التكيف على المستويين الشخصى والاجتماعى.

تقييم مهنى: Vocational evaluation

إحدى خطوات عملية التأهيل المهنى والتى تعد حجر الأساس للإنطلاق لتدريب المعاق من خلال عملية التقييم الشامل لقدراته وإمكاناته العقلية والجسمية، والاستعدادات المهنية التى يمكن استثمارها، وخصائصه ورغباته.

تأهيل مهنى (١): Vocational rehabilitation

سلسلة من العمليات المتتابعة، والمتصلة بغرض الوصول بالفرد ذى الإعاقة إلى امتهان مهنة ذات فائدة له ولأسرته ولمجتمعه الذى يعيش فيه. ويعد التدريب المهنى المحور الأساسى فى عملية التأهيل المهنى؛ كما تشمل عملية التأهيل المهنى التقييم المهنى، والتوجيه المهنى، والتدريب والتشغيل. ويهدف التأهيل

المهنى إلى التقليل من آثار الإعاقة على الفرد ذى الإعاقة، وأسرته ومجتمعه، ومساعدته على تقدير استعداداته، وإتاحة الفرص له ليطوِّر قدراته الجسمية والنفسية خاصةً عندما يعتمد على نفسه، الأمر الذى سيؤثر فى رؤيته لنفسه ورؤية الآخرين له.

تدريب مهنى: **Vocational training**

أحد أهم خدمات التأهيل لأنه بمثابة الإعداد للعمل من خلال إتاحة الفرص للفرد ذى الإعاقة أن يتدرب ويستعد لأداء الأعمال التى تناسبه أكثر من غيرها. إما أن يكون فى ورش محمية أو ورش خاصة، أو مراكز تدريب مهنية متخصصة، وتحت إشراف متخصص، وغالبًا ما يكون التدريب المهنى فرديًا، وتصاحب خدمات التدريب المهنى خدمات الإرشاد المستمرة، ومساعدته على التكيف لظروف العمل المستقبلية.

متطـوع: **Volunteer**

يكون الفرد متطوعًا ـ فى ميدان التربية الخاصة ـ عندما يشارك باختياره، فى تقديم خدمات متنوعة، سواء كانت هذه الخدمات مباشرة من قبيل: تقديم المعاونة للأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة، وأسرهم داخل المؤسسة، أو غير مباشرة من قبيل جمع التبرعات، أو الإسهام فى وضع السياسات وتنفيذها، أو القيام بدور فعّال من خلال جماعات الضغط، أو الجمعيات والمؤسسات الخيرية.

(W)

متلازمة «واردينبيرج»: **Waardenburg's syndrome**

عيب نمائى يتصف باختلاف أو تباين اللون، وشعر مقدم الرأس الأبيض، والفك الأسفل الكبير الضخم، وأحيانًا الإعاقة العقلية.

متلازمة واجر: **WAGR syndrome**

ترمز متلازمة WAGR إلى ورم Wilms، ويتميز بغياب القزحية، ومشكلات خاصة بأعضاء التبول والتناسل والإعاقة العقلية نتيجة أن الحذف الصبغى المتخلل يؤدى إلى مظاهر شذوذ تتضمن تشوهات الوجه: شفتان بارزتان؛ الفك السفلى (العثب) صغير، واذنان مشوهتان، وغياب القزحية، والكاتاراكت (المياه البيضاء) والجلوكوما (المياه الزرقاء)، وتدلى الجفون.

والإعاقة العقلية قد تكون شديدة وترتبط بصغر حجم الجمجمة، وعند الذكور قد لا تسقط الخصيتان، وغالبًا ما يوجد الإحليل التحتانى (فتحة قناة مجرى البول فى العجان أو بطن القضيب)، وأعضاء التناسل فى كلا الجنسين قد تكون غامضة، وخطر الإصابة بالأورام يبلغ حوالى ٦٠٪ عند أولئك الذين لديهم ملامح كلينيكية وتلف صبغى ملحوظ.

وارفاريـن: **Warfarin**

عقار مضاد للتجلط قد يسبب مسخًا أو تشوهًا حين يُستخدم من قِبَل الحوامل من النساء. ويعانى الأطفال الذين يولدون لبعض الأمهات اللاتى يستخدمن هذا العقار من النوبات الصرعية، ومن التخلف العقلى الحاد، والعمى، واضطرابات بصرية أخرى. وقد استخدم هذا العقار، ولا يزال يستخدم كعلاج لمرضى القلب عند الإنسان، وكمادة سامة للقوارض.

دماغ مائى: **Waterhead**

مصطلح يشير ـ بصورة عامة ـ إلى استسقاء الدماغ.

(انظر: استسقاء الدماغ، هيدروسيفالى Hydrocephalus).

توزيع الطلاب على الفصول حسب عبء العمـل:

Weighted designation system

أسلوب لتحديد عدد الطلاب فى الفصل. ويتضمن إحتساب أعداد الأطفال المعوقين بصورة مختلفة، فالطفل المتخلف عقليًا بدرجة بسيطة المدمج فى الفصل العادى ـ مثلًا ـ قد يُحسب بطفلين (أى يتم عده مرتين)، وذلك فى ضوء أن هذا الطفل يحتاج إلى جهدٍ من المعلم مساوٍ للجهد الذى يحتاجه اثنان من الأطفال العاديين.

متلازمة الوجه المصفر: **Whistling face-syndrome**

صبى «أفيرون» المتوحش: **Wild boy of Aveyron**

طفل غير مطبع اجتماعيًا لا يقرأ، عثر عليه وهو يعيش فى الغابات بالقرب من «أفيرون» حوالى عام ١٨٠٠، ودرس من قِبَل الطبيب الفرنسى «جان إيتارد» Jean Itard. وقد ذكر أن الصبى كان بالفعل ضعيف العقل تركه والداه وهجراه

فى الغابات. ولقد ألهمت محاولات «إيتارد» لتعليم هذا الصبى تلميذه «إدوارد سيجان» وحفزته على وضع وتطوير مواد وطرق لتدريب المتخلفين عقليًا.

(انظر: سيجان Seguin).

زيادة مستوى الكالسيوم بالدم (زيادة كالسيوم الدم بالرضع ـ وضيق فوق الصمام الأورطى) (متلازمة ويليام): William's syndrome

* زيادة كالسيوم دم الرضع هو متلازمة نادرة تتصف بكيمياء غير عادية للكالسيوم مرتبطة بعيوب بالقلب والدورة الدموية مع إعاقة عقلية تتراوح من البسيطة إلى المتوسطة، ويوجد مظهر مصاحب بالوجه وقصر بالقامة، والسبب إلى الآن غير محدد.

* أعراض المتلازمة:

* الصورة الخارجية العامة: يوجد قصر بالقامة مع علامات مميزة بالوجه حيث تكون الشفة العليا متسعة تشبه القوس مع ذقن مدبب والأذنان تكونا مدببتين من أعلى.

* الرأس والرقبة: علامات الـ (Elfin-Like) وتتمثل فى الخدود الممتلئة والجبهة الصغيرة ولكنها واسعة وانغلاق مبكر لعظام الجمجمة فى بعض الحالات.

* الأنف: الأنف صغير وأشم (متجه إلى أعلى).

* العينان: حول بجهة واحدة مع اتساع المسافة بين العينين وثنية المآقى.

* الأذنان: منخفضتا الوضع ومدببتان من أعلى نوعًا ما وتميلان للابتعاد عن الرأس.

* الفم: يوجد تقوس بالشفة العليا، ويكون الفم واسعًا مع أسنان صغيرة غير مكتملة النمو.

* الذقن: صغير ومدبب.

* الجذع ووضع الجسم: قصر القامة من مميزات المتلازمة، وفى بعض الأحيان تصاحبها أيضًا العيوب الهيكلية.

* الجلد: لا توجد أعراض جلدية ذات قيمة.

* الأطراف:

(أ) الطرفان العلويان: لا توجد أعراض مصاحبة بارزة فى الطرفين العلويين.

(ب) الطرفان السفليان: لا توجد أعراض مصاحبة بارزة فى الطرفين السفليين.

* المشكلات العصبية والحركية: يبدو وجود نقص فى قوة العضلات (وهن عضلى) فى بعض الرضع وقد توجد أيضًا بعض العلامات مثل البلادة وفتور الهمة والخمول والدوخة والنسيان، وصعوبات حركية عامة.

وقد سجلت حالات خلل بسيط فى الوظائف العصبية، وبحة بالصوت.

* الخصائص العقلية والسلوكية: تتفاوت درجات الإعاقة العقلية، وبعض الأطفال من ذوى معاملات الذكاء العادية فى حين نجد آخرين ذوى إعاقة عقلية بسيطة إلى إعاقة عقلية متوسطة، ومعظم الأطفال يكونون فى حالة سعادة وانسحاب، آخرون قد يمثلون مشكلات سلوكية شديدة.

* المشكلات الصحية ذات العلاقة: كثيرون يولدون قليلى الوزن (صغار بالنسبة لأعمارهم) ولديهم لغط بالقلب، ومشكلات بالجهاز الهضمى مثل القئ والغثيان قد تحدث أحيانًا، والخصية المرتفعة والفتق الحلقى يمكن وجودهما أيضًا، وقد توجد مشكلات بالكلى.

* الأسباب: لا توجد أى عوامل محددة تبدو أن تكون سببًا لحدوث هذه المتلازمة.

* القابلية للتعلُّم أو التدرُّب:

الطفل المصاب بزيادة الكالسيوم بالدم قد يكون لديه قوة عقلية تتراوح ما بين الذكاء العادى إلى الإعاقة العقلية المتوسطة، ووضعه الدراسى يتوقف على تقييم حالته العقلية، والمشكلات الصحية مثل لغط القلب واضطراب الدورة الدموية، والكلى والصعوبات الصحية الجسمية الأخرى إذا وجدت قد تسبب مشكلة بالخطة التربوية الفردية الخاصة بالطفل، وطبيعة الأطفال مع التوجيه الطبى يجب أن نتفهمها ونضعها فى الاعتبار أثناء التخطيط، والأطفال قد يستجيبون للعلاج الطبى الذى قد يُعدِّل أو يقضى على صعوبات تعليمية كثيرة والعيوب الهيكلية والضعف أو الوهن العضلى قد يحدث إلى الحد الذى يؤدى إلى صعوبات تعليمية وفى هذه الحالات قد نحتاج إلى توجيه اهتمام خاص، وفى حالة ما إذا كان هناك اضطرابات سلوكية فقد يكون ضروريًا استشارة الطبيب النفسى حتى يساعد فى تحديد طبيعته والمكان المناسب لدراستهم، وقد يكون تصنيف الأطفال متعددى الإعاقة مطلوبًا، وعلى ذلك فالوضع الابتدائى سوف يحتاج أن يعتمد على تحديد الميول التعليمية لكل فرد على حدة.

اتفاق «ويلو بروك» لرعاية المتخلفين عقليًا: Willobrook Consent Judgment

اتفاق يعتبر علامة عامة على الطريق بين الهيئات والوالدين وأصدقاء المحكمة Plaintiffs وقسم التخلف العقلى بقسم الصحة النفسية (العقلية) لولاية نيويورك New York state Department Mental Hygiene يحدد بالتفصيل حقوق المتخلفين عقليًا (١٩٧٢) فيما يتصل بموضوعات مثل: البيئة التى يسكن ويعيش فيها، البرنامج وتقويمه، هيئة العاملين فيه، التعليم والترفيه، خدمات الطعام والتغذية، خدمات الأسنان، الخدمات السيكولوجية، خدمات العلاج الطبيعى، الكلام والسمع، الخدمات الطبية والتمريضية، إجراءات السلامة، العلاج والتطبيب، صيانة المبانى، حالات الطوارئ، السجلات، وتوزيعهم للعمل فى المجتمع المحلى.

مرض «ويلسـون»: Wilson's disease

مصطلح عام يُستخدم لوصف الأعراض المصاحبة للإعاقة العقلية. ويتميز مرض «ويلسون» بترسيب عنصر النحاس فى بعض أعضاء الجسم.

ويحدث مرض «ويلسون» نتيجة خطأ فى دورة النحاس داخل الجسم ويمكن حدوث عيوب فى الجهاز الحركى نتيجة لتلف فى المخ لدى بعض الأشخاص سبب هذا الخطأ.

وكشىء نمطى فإن الأشخاص يمكن أن يكون لديهم صبغة بنية مائلة للخضرة على قرنية العين تسمى حلقات قيصر فلشر، وتقلص انقباضى للرسغ يمكن أن يكون أيضًا شىء مميز ومتوقع وحركات لا إرادية متمرجحة يمكن ملاحظتها بالرسغ وهى مميزة.

* الخصائص المرئية: الشكل الخارجى للجسم:

* الفم: مفتوح بشكل غريب، مفصل الرسغ منقبض، وحلقات قيصر فلشر البنية المخضرة اللون هى الأشياء التشخيصية التى فى الإمكان وجودها.

* الرأس والرقبة: الوجه ثابت بدون تعبير مع نظرة فيها تقطيب للجبين.

* الأنف: لا توجد تغييرات ملفتة فى شكل لأنف.

* العينان: القرنية ذات الصبغة البنية المخضرة (حلقة قيصر فلشر) تكون تشخيصية.

* الأذنان: لا توجد تغييرات ذات معنى فيما يتعلق بالأذنين.

* الفم: يكون مفتوحًا مع ابتسامة ثابتة وغريبة.

* الذقن: لا توجد تغييرات ذات معنى بالذقن.

* الجذع والجلسة: الظهر يمكن أن يظهر به بعض المشكلات بالجلسة.

- البطن: يمكن أن تكون كبيرة إذا كان هناك تضخم بالكبد مصاحب مع مرض بالكبد.

* الجلد: يمكن أن يكون أصفر بسبب مرض الكبد.

* الأطراف:

* الطرفان العلويان: حدوث تقلص انقباضى بالمفاصل وخاصة الرسغ هى من الأعراض الشائعة، ويمكن أن يكون هناك تمرجح بالرسغ واليد عند مدهما.

* الطرفان السفليان: تقلص وتصلب يمكن وجـوده فى بعض أجزاء الطرفين السفليين.

* المشكلات العصبية والحركية:

- علامات تلف المخ يمكن أن تكون ظاهرة فى هذه المتلازمة وتشمل تقلصات بالجهاز الحركى اللاإرادى والعقد المخية ينتج عن ذلك اختلال فى الوظائف الحركية.

- التلف فى الحركة والكلام وعيوب فى الكلام تكون أشياء مميزة، ووجود فم يضحك أمر شائع، وتلف فى المخ يمكن أن يسبب تمرجح الرسغ.

* الخصائص العقلية والسلوكية:

النمو فى السنوات الطفولة المبكرة كثيرًا ما يكون طبيعيًا، والإعاقة العقلية يمكن أن تظهر فى مرحلة المدرسة أو فى البلوغ، وقد تختلف فى درجات الشدة، وعلامات نفسية وسلوك متأرجح يمكن ملاحظته كلما تقدم الشخص فى السن.

* المشكلات الصحية ذات العلاقة: حدوث مرض بالكبد يمكن أن يكون مشكلة مصاحبة لهذه المتلازمة.

* الأسباب: هو مرض نادر وقد سجل أنه نتيجة عوامل وراثية متنحية.

* القابلية للتعلُّم أو التدرُّب:

- مرض ويلسون يمكن أن يمر بغير ملاحظة أثناء سنوات الطفولة الأولى، وفقط يظهر إلى السطح بعد دخول الطفل فى مرحلة المدرسة أو بلوغه سنوات المراهقة.

- الإعاقة العقلية شيء محتمل وجوده وتختلف فى درجة الشدة.

- حدوث اضطرابات نفسية يمكن أن يصاحب هذا الاختلال ويخلق مشكلة فى العلاج كما ينبغى، وكذلك للوضع التعليمى، وفى هذه الحالات قد نحتاج إلى تقييم نفسى أولًا قبل استكمال الخطة التربوية الفردية فى شكلها الختامى.

- والمشكلات العظمية كتقلص المفاصل وكذلك علامات تلف المخ التى تصاحب هذه المتلازمة يمكن أن تُعقِّد المشكلة.

- بالإضافة إلى ذلك يُظهر الشخص المريض صعوبات حركية أثناء الكلام، ومشكلات متنوعة مصاحبة معها حركات غير مستوية، وفى هذا الوضع يمكن أن يسهم إجراء تقييم عظمى فى الخدمة الإضافية المدعمة التى يحتاجها الشخص لتساعد على الضبط والتعليم المؤثر.

- والمشكلات الصحية عامل يجب التعرف عليه وفهمه، والتخطيط لوضع نظام أو قاعدة معقولة للخطة التعليمية.

تأهيل المرأة: **Woman rehabilitation**

تأهيل يتعلق بالنساء لأنهن يواجهن معوقات أكثر من الذكور حيث لا تتكافأ فرص العمل، ويكون تأهيل المرأة من خلال إنشاء وإقامة مشروعات لتقديم خدمات التأهيل المهنى للنساء.

مركز أنشطة العمل: Work activities center

مكان يتجمع فيه الأفراد المعوقين بصورة حادة، لتعلم العمل وأنشطة الحياة اليومية، ويمكن أن يتضمن هذا النوع من المراكز أنشطة الطهى، والنظافة، والاهتمام بالملبس والمظهر ومجموعة أخرى من الأنشطة المرتبطة بمتطلبات الحياة اليومية، وهذه المراكز منتشرة فى الدول المتقدمة فى ميدان التربية الخاصة، خاصة فى مجال الإعاقة العقلية، ويكتب المصطلح اختصارًا بالأحرف WAC.

اتجاه نحو العمل: Work attitude

قيم ومشاعر يحملها الفرد تجاه المهام والمسؤوليات المطلوبة لتحقيق أو إنجاز العمل.

مركز إعادة التأهيل للعمل: Work rehabilitation center

تيسيرات مثل ورشة العمل المحمية، حيث تبذل جهود تأهيل وإعادة تأهيل المعوقين جسميًا والمعوقين عقليًا عن طريق برامج العمل بأجر التى تلائم قدراتهم وميولهم.

برنامج الدراسة والعمل: Work study program

مصطلح مكافئ لمصطلح التدريب على رأس العمل. وهو أسلوب يتيح للطلاب ذوى الإعاقة العقلية البسيطة ـ فى المرحلة الثانوية ـ فرصة العمل لجزء من اليوم الدراسى، والانتظام فى الدراسة بقية اليوم. ويهدف ذلك بشكل أساسى إلى تزويد هؤلاء الطلاب ببعض الخبرات الفعلية المرتبطة بالدراسة والعمل لجعلهما أكثر تطبيقًا.

(انظر: تدريب على رأس العمل On-the job training).

(X)

كروموزوم إكس: **X – chromosome**

ويسمى بالصبغية السينية، وهى ذات أثر رئيسى فى تحديد جنس الجنين (ذكر ـ أنثى).

مرض إكس: **X – disease**

أو المرض السينى، وهو أحد الأمراض الفيروسية التى تصيب المخ بالالتهاب، مما يتسبب فى حدوث الإعاقة.

أشعة إكس. الأشعة السينية: **X – Ray**

اكتشفت بالصدفة فى عام ١٨٩٥ على يد العالم الألمانى روتنجين (Rotengin, 1895)، وقد سميت بهذا الاسم لصعوبة ربط اسمها بعالم معين ولفترة طويلة، وسميت فى اللغة العربية نسبة إلى الرمز (س) والذى يعنى شيئًا مجهولًا وهو ما يقابل الرمز (X) باللغة الإنجليزية.

وتستخدم الأشعة السينية لأغراض التشخيص فى كثير من المستشفيات، وإذا ما تعرضت لها الأم الحامل فيؤدى ذلك إلى حدوث حالات الإعاقة بأنواعها ومنها الإعاقة العقلية، حيث تعمل هذه الأشعة على إحداث تلف فى الجهاز العصبى المركزى للجنين وخاصة فى الأشهر الثلاثة الأولى من الحمل، وعلى ذلك تنصح

الأم الحامل بعدم التعرض للأشعة السينية، حيث يعتمد أثر هذه الأشعة على عوامل مثل جرعة أو حجم الأشعة وأشهر الحمل.

ويذكر الباحثون فى هذا الصدد ـ أن تعرض الأم الحامل لهذه الأشعة وخاصة فى الأشهر الثلاثة الأولى من الحمل يعتبر من العوامل الرئيسية للإصابة بالإعاقات، لا سيما الإعاقة العقلية؛ حيث يؤدى تعرض الأم الحامل بشكل متكرر إلى تلف خلايا دماغ الجنين. لذلك تُنصح الأمهات الحوامل بعدم التعرض لهذه الأشعة، أو إلى أى مصدر آخر من مصادر الإشعاع.

متلازمة دبل إكس واى: XXY syndrome

متلازمة أربعة «إكس»: XXXX syndrome

اضطراب كروموسومى؛ حيث يحوز الفرد على أربعة كروموسومات، أو ضعف العدد الذى يميز الوليد على أنه أنثى. ولا يوجد نمط ظاهرى لهذه الحالة (أى أنها مجموعة متشابهة ولكنها تختلف فى الجنس) على الرغم من أن الإناث اللاتى يحزن هـذه المتلازمة يحتمل أن تكون لديهن شذوذات جسمية قليلة، وأن يكن معاقات عقليًا. ولقد تراوحت نسبة ذكاء من اختبرن من هؤلاء المرضى ما بين (٣٠ ـ ٨٠)، والراشدات منهن تحضْنَ وتحملن.

متلازمة خمسة «إكس»: XXXXX syndrome

اضطراب كروموسومى نادر الحدوث؛ حيث تحوز الأنثى خمسة كروموزومات «إكس» بدلًا من الزوج العادى. ولقد اتضح أن جميع المريضات اللاتى لديهن خمسة كروموسومات «إكس» كن معاقات عقليًا، وبعضهن كانت لديهن اضطرابات فى العينين، أو شذوذات أخرى كالقناة الشريانية المفتوحة، وصغر الرأس، أو شذوذات فى الأطراف.

(اسم آخر: ٤٩ خمسة «إكس» 49, XXXXX).

متلازمة أربعة «إكس واى»: **XXXXY syndrome**

اضطراب كروموسومى نادر الحدوث؛ حيث يرث الابن المولود ثلاثة كروموسومات «إكس» إضافية وشذوذات مُنوعة بما فيها أعضاء تناسلية صغيرة، ورقبة عريضة قصيرة، ونقص فى النشاط العضلى. ومعظم المرضى معاقون عقليًا، وبنسب ذكاء دون الستين. وقد بدا أن أحد الأطفال سويًا حتى بلغ الثانية من عمره فظهرت إعاقته العقلية.

(اسم آخر: ٤٩ أربعة «إكس واى» 49, XXXXY).

متلازمة ثلاثة «إكس واى»: **XXXY syndrome**

اضطراب كروموسومى نادر الحدوث نسبيًا؛ حيث يرث المولود المتمم لكروموسومات جنس الذكر والأنثى. ويكون قضيب المرضى بهذه الزملة عاديًا، ولكن الخصيتين والبروستاتا تكونان صغيرتين، والثديين ناميين نصف كبيرين. وقد تراوحت نسب ذكاء الذين اختبروا ما بين (٢٠ ـ ٧٦) على الرغم من أن معظم الحالات تم تحديدها نتيجة فحص مرضى المستشفيات العقلية، وقد لا يكون تواتر الظاهرة فى هذه العينة الخاصة ممثلًا لتواترها فى المجتمع العام.

(اسم آخر: ٤٨ ثلاثة «إكس واى» 48, XXXY).

متلازمة دبل «إكس» دبل «واى»: **XXYY syndrome**

شذوذ كروموزومى حيث يولد الذكر بمتمم مزدوج من كروموزوم «إكس واى» المزدوج. ومن الآثار الشائعة فى هذه المتلازمة: التشوهات الهيكلية، والشذوذات التناسلية، والتخلف العقلى. وأكثر من نصف المرضى الذين اختبروا كانت نسبة ذكائهم دون السبعين؛ وبعضهم أظهر سلوكًا غريبًا شاذًا ومن بين سماتها الجسمية كبر الثديين، والخصية البطنية العاجزة، والحرقفة البدينة.

(اسم آخر: ٤٨ دبل «إكس» دبل «واى» 48, XXYY).

(Y)

مقياس النقط لـ «يركس ـ بريدجيز»: **Yerkes-Bridges point scale**

مقياس للذكاء، وهو صيغة معدَّلة من مقياس «بينيه ـ سيمون»، ويستخدم النقط بدلًا من شهور العمر العقلى لتحديد هذا العمر.

(انظر: اختبار بينيه Binet test).

نظام إتصال «يركيش»: **Yerkish**

نظام تواصلى استخدم فى البداية بعمل «يرك» Yerkes تعليم الشمبانزى التواصل مع الآخرين، ويستخدم هذا النظام لوحة معدنية ذات أحرف كبيرة عند لمس كل حرف منها يترجم فى الحال إلى نوع من الأوامر، وحديثًا استخدم هذا النظام مع الأفراد ذوى الإعاقة العقلية الحادة.

(Z)

زيمان وهاوس: **Zeeman & House**

يعتبر زيمان وهاوس من أصحاب نظرية دور الانتباه فى تعلُّم التمييز لدى المعوقين عقليًا، والمعروفة باسم The Role of Attention in Retarded Discrim-nation Learning Theory (١٩٦٣). وهما من أوائل المهتمين بموضوع الانتباه لدى الأطفال المعوقين عقليًا حيث تعتبر مرحلة الانتباه أولى مراحل العملية التعليمية وهى:

١ـ مرحلة استقبال المعلومات.

٢ـ مرحلة فهم المعلومات.

٣ـ مرحلة حفظ المعلومات.

٤ـ مرحلة تخزين المعلومات.

٥ـ مرحلة تذكر المعلومات.

ويقترح زيمان وهاوس عددًا من الاجراءات التى تعمل على زيادة أمد الانتباه لدى الأطفال المعوقين عقليًا.

عدم الرفـض؛ الرفض الصفرى: Zero Reject

يتعلق هذا المفهوم بالأسس التى تقوم عليها عملية تقديم الخدمات التربوية الخاصة للأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة؛ إذ يعنى هذا المفهوم أنه لا يجوز رفض تقديم الخدمات التربوية إلى أى معوق بصرف النظر عن نوع إعاقته، أو درجة شدة هذا الإعاقة، وأنه يتعين على المدارس أن توفر كافة التجهيزات والتعديلات اللازمة لتسهيل تقديم خدماتها إلى هؤلاء الطلاب ذوى الاحتياجات الخاصة.

Mental Retardation Terminology

English – Arabic
Arabic – English

By

Dr. Abd Al Rahman Sayed Soliman

Special Education Dep.
Faculty of Education

(أ)

إبعاد مؤقت. استبعاد مؤقت. عـزل:	Time out
أبـله. معتـوه:	Ament
أبله:	Imbecile
أبله، أحمق:	Feebleminded
اتجاه نحو العمل:	Work attitude
إتفاق «ويلو بروك» لرعاية المتخلفين عقليًا:	Willobrook Consent Judgment
إثراء البيئة؛ بيئة ثرية:	Enriched environment
إثراء وسيلى. إثراء أداتى:	Instrumental enrichment
أثنـاء الولادة:	Perinatal
أجداد بالتربية البديلة. أجداد بالتنشئة البديلة:	Foster grandparents
إجهاض:	Abortion
إحالة. تحويل:	Referral
إحباط:	Frustration
أحرف أوائلية لأداة قياس المرض النفسى لدى الراشدين المعاقين عقليًا:	PIMRA
أحماض أمينية:	Amino acids
أحمق بالفطرة:	Natural fool
أخ، أخـت:	Sibling

Hanfmann-Kasanin concept formation test	إختبار «هانفمان ـ كازانين» لتكوين المفاهيم:
Performance test	إختبـار أداء:
Missing-Parts test	إختبار الأجـزاء الناقصـة:
Placement test	إختبار الإلحاق التعليمي؛ اختبار التسكين التربوى:
Goodenough-Harris Drawing Test	إختبار الرسم لـ «جودإنف ـ هاريس»:
Absurdities test	إختبار السخافات:
Developmental profile test	إختبار الصفحة النمائية؛ اختبار البروفيل النمائى:
Binet test	إختبـار بينيـه:
Achievement test	إختبار تحصيل:
Guthrie intibition assay test	إختبار جثرى:
Intelligence test	إختبـار ذكاء:
Mental test	إختبار عقلى:
Non language test	إختبار غير لغوى:
Nonverbal test	إختبار غير لفـظى:
Individual test	إختبار فردى:
Subtest	إختبـار فرعـى:
Ability test	إختبـار قدرة:
Picture story language test	اختبار لغة القصة المصورة:
Anchor test	إختبـار مرجعى:
Standardized test	إختبـار مقنن:
Psychological test	إختبار نفسي:
Arthur Point Scale of Performance Test	إختبـارات «آرثر» للأداء:
Deterioration tests	إختبارات التدهور:
Mental tests	إختبارات عقلية:

Frostig Developmental Test of Visual Perception	إختبار «فروستيج» النمائى للإدراك البصرى:
Formboard test	إختبار لوحة الأشكال:
Screening tests for children and retardates	اختبارات مسحية للأطفال الصغار والمعوقين عقليًا:
DA.	إختصار: عمْر نمائى:
Psychoeducational diagnostician	إختصاصى التشخيص النفسى التربوى. أخصائى التشخيص النفسى التربوى:
Educational therapist	إختصاصى العلاج التربوى؛ معالج نفسى تربوى:
Aneuploidy	إختلال العدد الكروموسومى. عدم توازن الصبغيات:
Asphyxia	إختناق بسبب نقص الأكسجين. أسفكسيا:
Defectologist	أخصائى إعاقة:
Social worker	أخصائى اجتماعى؛ اختصاصى اجتماعى:
Neonatologist	أخصائى الأطفال حديثى الولادة:
Obstetricain	أخصائى النساء والتوليد؛ طبيب الولادة:
Recreation specialist	أخصائى ترويح:
Psychometrist	أخصائى قياس نفسى:
Intellectual subaverage functioning	أداء عقلى أدنى من المتوسط:
Psychopathological Instrument for mentally retarded adults	أداة قياس الأمراض النفسية لدى الراشدين المعاقين عقليًا:
Social perception	إدراك اجتماعى:

إرتقاء عقلى؛ نمو عقلى:	Mental development
إرشاد جينى. إرشاد وراثى:	Genetic counseling
إرشاد وتدريب أوليـاء الأمور:	Parents counselling and training
إزدراء:	Disdain
أزمة الأسـرة:	Family crisis
إساءة:	Abuse
إستبيـان. قائمة:	Inventory
إستبيـان مراحل الإهتمام:	Stages of concerns questionnaire
إستثـارة الذات:	Self-stimulation
إستثارة حسية. إثارة حسية:	Sensory stimulation
إستجابة غير متعلمة:	Unlearned response
إستدلال مجـرد:	Abstract reasoning
إستسقاء الدماغ الخارجي:	External hydrocephalus
إستسقاء دماغ ثانوى:	Secondary hydrocephalus
إستسقاء دمـاغـى. تضخم حجم الجمجمة. هيدروسفالى:	Hydrocephalus
إستعداد:	Aptitude
إستعداد:	Readiness
إسـتعداد أكاديمى:	Academic aptitude
إستعـداد عقلى:	Affectus animi
إسـتعداد للقراءة:	Reading readiness
أسلوب التربية المنزلى؛ نموذج بورتيج:	Portage model
مدخل الفريق. منحى الفريق:	Team approach
أسلوب تصنيف «كيـو»:	Q – Sort technique
إجراء تكلفة الاستجابة؛ إجراء كلفة الاستجابة:	Response cost procedure
أسلوب سلبى لتحسين النسل:	Negative eugenics

أشخاص دون المستوى التعليمى:	Educational subnormal
أشعة إكس. الأشعة السينية:	X – Ray
إصابة الميلاد. إصابة عند الولادة:	Birth trauma
إصابة تناسلية؛ قوباء تناسلى، هيربس بسيط:	Herps simplex
إضطراب «توروسينى»:	Turosinosis
إضطراب التكوين. اضطراب البنْية؛ إضطراب تكوينى. اضطراب بنيوى:	Constitutional disorder
إضطراب الصبغى ٢١ الثلاثى؛ الإنقسام الثلاثى للكروموزوم (٢١):	Trisomy 21
إضطراب الصبغين ١٧ ـ ١٨ الثلاثى: تثلث الصبغية (٢١):	Trisomy 17 - 18
إضطراب الفينيل آلانين:	Phenylalanine disorder
اضطرابات تشنجية:	Convulsive disorder
إضطرابات حديَّـة:	Borderline disorders
إضطراب غدِّى صمى:	Endocrinism
إضطراب فركتوزى:	Fructosemia
إضطراب وراثى:	Genetic disorder
إضطرابات الأيض:	Metabolic disorders
إضطرابات التفكير:	Thinking disorders
إضطرابات مفاهيميـة:	Conceptual disorders
أطفال ذوو احتياجات خاصة؛ أطفال خاصون:	Special children
أطفال غير عاديين:	Exceptional children
أطفال معاقون. أطفال معابون. أطفال ناقصون:	Defective children
إطلاق الألقاب التصنيفية:	Labelling

إعادة التصـور؛ إعادة الرؤيـة:	Revisulization
إعادة التعليـم:	Re-education
إعادة تأهيل اجتماعى:	Social rehabilitation
إعـاقة:	Handicap
إعـاقة أوليـة:	Primary handicap
إعاقة حادة، إعاقة عميقة:	Profoundly handicapped
إعاقة ذات نسبة انتشار مرتفعة:	High incidence handicap
إعاقة فكرية:	Intellctaul disability
إعاقة ما بين الشدة والعمق:	Severe to profound handicap
إعاقة منخفضة الانتشار؛ إعاقة أقل حدوثًا:	Low incidence handicap
إعتلال الدماغ بسبب يرقان أو وجود أحمر الصفراء فى الدم:	Bilirbin encephalopathy
إعتلال دماغى إسفنجى الشكـل:	Spongiform type encephalopathy
إعتلال دماغى بعد التطعيـم:	Post-immunization encephalopathy
إعتمـاديـة:	Dependency
إعلان هيئة الأمم المتحدة عن حقوق المتخلفين عقليًا:	United Nation Declaration on the right of Mentally Retarded Persons
أعلى ذكـاء:	Altitude of intelligence
إقامة تدريبية متوسطة:	Moderate training residence
إقامة تدريبية مكثفـة:	Intensive training residence
إقامة داخليـة:	Residential
إقامـة وسطية؛ منزل مرحلى؛ إقامة إنتقالية:	Halfway house
أقزام نقص هرمون الثيروكسين:	Thyroxine-hormone deficient dwarfs
أقل من العادى عقليًا:	Mentally subnormal

Depopulation	إقــلال مــن الــسكــان. إقــلال من المقيمين:
Acquisition	إكتســاب:
Congenital acromicria	أكروميكاريا خِلْقية؛ أكروميكاريا ولادية:
Lead poisoning	التسمم الرصاصـى:
Translocation	التصاق صبغى:
Meningitis	إلتهاب السحايا:
American Association Mental Retardation (AAMR)	الجمعية الأمريكية للتخلف العقلى:
Language characterstics	الخصائص اللغوية:
Congenital syphilis	الزهرى الخلقى. الزهرى الولادى؛ سيفيلس ولادى:
Shopping behavior (of parents of handicapped children)	السلوك الشرائى (لآبــاء الأطفال المعوقين):
Cretinism	قزامة (نقص إفراز هرمون الغدة الدرقية الخلقى)؛ كريتينية:
Chromosome 18, deletion of long arm	الكروموسوم الثامن عشـر:
Bliss symbol scanner	آلة عرض رموز «بليس»:
Soft sign	أمارات بسيطة، أعراض بسيطة:
Sheltered employments	أماكن العمل المحميَّـة:
Self-devaluation	امتهان الذات؛ عدم تقدير الذات:
Educational paten	إمكانية تربـويـة:
Attention	إنتبــاه:
Transfer of training	إنتقال أثر التدريب:
Transfer of response	إنتقال الاستجابة:
Transition from school to adult life	إنتقال من المدرسة إلى حياة الكبار:

إنثناء الجلد حول الأنف:	Epicanthus, Epicanthal fold
إنحـراف:	Aberration
إنحراف عن العادية؛ أنومالى:	Anomaly
إنخفاض مستوى التحصيل الدراسى:	Academic underachievement
أنشطة اجتماعية:	Social activities
أنشطة الحياة اليوميـة:	Activities of daily living
أنشطة الحياة اليوميـة: مهارات لازمة للمعيشة المستقلة:	ADL
أنشطـة تشخيصـية:	Diagnostic activities
أنشطة تواصلية فى الحياة اليومية:	Communicative activities of daily living
أنشطة ما قبل الإحالة:	Pre-referral activities
أنشطة وقـت الفـراغ:	Leisure time activities
إنشقاق. فتق جمجمى:	Cranium bifidum
إنعدام الإدراك الحسى. إنعدام الإدراك العقلى:	Imperception
انفصال المشيمة:	Placenta previa
انقلاب الجفن للداخل:	Entropion
إنكـار:	Denial
أنماط ديموجرافية:	Demographic patterns
أنموذج تقديم الخدمات:	Delivery model
أنيميا الخلايا المنجلية:	Sickle-cell anemia
إهـتزاز:	Rocking
أهـداف تدريسية قصـيرة الأمـد:	Short-term instructional objectives
إيـذاء الذات:	Self-mutilation

(ب)

بادئة معناها «زائد»:	Hyper-
بادئة معناها جديد:	Neo-
بحث عن حـلول:	Pargaining
بدائل الإقامة الداخليـة:	Residential alternatives
بديل أقل تقييـدًا:	Least restrictive alternative
بديل تربوى أقل تقييدًا:	Least restrictive educational alternative
برامج التدخل المبكر:	Early intervention programs
برامج التربية الخاصة:	Special Education programs SEP
برامج تحفيز الطفل:	Infant stimulation programs
برامج تعويضيـة:	Compensatory programs
برامج دراسة العمل التعاونى:	Cooperative work-study program
برامج ما قبل المدرسة. برامج قبل مدرسية:	Preschool programs
برنامج إنتقالى:	Transition program Transition program
برنامج الدراسة والعمل:	Work study program
برنامج الرعاية اليومى:	Day-care program
برنامج بنـائى:	Structured program
برنامج بورتاج:	Portage program
برنامج تربـوى فـردى:	Individualized educational program
برنامج رعاية أسرى، برنامج خدمات منزلية:	Home-based program
برنامج مكتفٍ ذاتيـًا:	Self-contained program
برنامج ممتـد:	Extended program
بروفيل القدرة:	Ability profile

بصمة وراثية. أحادية الوراثة الوالدية:	Genomic imprinting uniparental disomy
بطء الفهـم:	Bradyphrenia
بطارية اختبارات:	Battery of tests
بطارية تحصيل:	Achievement battery
بطيئ:	Slow
بطيئ التعلم:	Slow learner
بعد الولادة:	Postnatal
بقعة منغولية:	Mongolian spot
بلاهـة «آزتيك»:	Aztec-idiocy
بلاهة زائفة. بلاهة كاذبة:	Pseudoimbecility
بلاهة عائلية وراثية كامنة:	Amaurotic familial idiocy
بَـلَه:	Imbecility
بيئة التعلُّم الأقـل تقييدًا؛ بيئة أقل تعقيدًا:	Learning restrictive environment
بيئة التعلم الأقل تقييـدًا؛ أقل البيئـات تقييـدًا:	Least restrictive environment
بيئـة فقيرة:	Improverished environment
بيت التدريب النمائى:	Developmental training home
بيت جماعـى:	Group home
بيليروبين:	Bilirubin
بينـيه، ألفريـد:	Binet, Alfred

(ت)

تأجيل الإشباع؛ إرجاء الإشباع:	Delay of gratification
تأخر أسـرى:	Familial retardation
تأخر عقلى:	Argininsuccinicacidurio

تأخر عقـلى:	Argininosuccinic acidura
تأخر عقلى ثقافى أسرى؛ تخلف عقلى ثقافى عائلى:	Cultural-familial mental retardation
تخلف عقلى غير محدد:	Unspecified mental retardation
تأخر عقلى نفسـى:	Dysmentia
تأهيل:	Habilitation
تأهيل المرأة:	Woman rehabilitation
تأهيل فى المجتمع المحلى؛ تأهيل مجتمعى محلى:	Community based rehabilitation
تأهيل مهـنى:	Vocational rehabilitation
تباطؤ النضج. تأخر النضج:	Maturational lag
تجـاوز:	Transcendence
تجريـد:	Abstraction
تجمعات سكنية للمتخلفين عقليًا:	Communities for the retarded
تجميع تعليمى؛ عنقدة تعليمية:	Clustering
تجنب الفشـل:	Failure-avoiding
تحرر من التربية الخاصة. تجرد من التربية الخاصة:	Divestiture in special education
تحسين النسل:	Orthrgenic
تحقـق:	Realization
تحليل المهمة:	Task analysis
تحويـل:	Diversion
تحيز فى القياس. محاباة فى القياس:	Measurement Bias
تحيُّز اجتماعى ـ اقتصادى:	Socioeconomic bias
تخلف تربـوى:	Educational retardation
تخلف عقلى. تأخر عقلى:	Mental retardation
تخلف عقـلى أسرى؛ تخلف عقـلى عائلى:	Familial mental retardation

تخلف عقلى ثقافى:	Subcultural mental deficiency
تخلف عقلى حدى:	Borderline mental retardation
تخلف عقلى خارجى المنشأ؛ إعاقة عقلية ناتجة عن تغيرات باثولوجية (مرضية):	Exogenous mental deficiency
تخلف عقلى داخلى المنشأ:	Endogenous mental deficiency
تخلف عقلى شديد؛ تخلف عقلى عميق:	Profound mental retardation
تخلف عقلى شديد. تأخر عقلى شديد:	Severe mental retardation
تخلف عقلى عضوى:	Law grade defective
تخلف عقلى عضوى:	Organic retardate
تخلف عقلى غير حاد؛ فرقة متقدمة من ذوى الإعاقة العقلية:	High-grade mental retardate
تخلف عقلى كاذب (١):	Pseudo mental retardation
تخلف عقلى كاذب (٢):	Pseudoretardation
تخلف عقلى متنوع:	Garden variety mental retardation
تخلف عقلى متوسط. معوق عقليًا بدرجة متوسطة:	Moderately mentally handicapped
تخلف عقلى متوسط:	Moderate mental retardation
تخلف عقلى مرضى:	Pathological mental deficiency
تخلف عقلى طفيف:	Mild mental retardation
تخلف عقلى نسبى:	Relative feeble-minded
تخلف عقلى نسبى:	Relative retardation
تخلف عقلى نفسى اجتماعى:	Psychological mental retardation
تخلف عقلى نفسى اجتماعى:	Psychosocial retardation

Amaurotic family idiocy, Amaurotic familial idiocy	تخلف عقلى وراثى كامن، بلاهة عائلية وراثية كامنة:
Developmental retardation	تخلف نمائى:
Developmental lag	تخلف نمائى؛ تأخر نمائى:
Retardation	تخلُّف. تأخر:
Backwardness	تخلُّف:
Osteogenesis imperfecta	تخليق العظام الناقص:
Imagery	تخيُّل. تصوُّر:
Intervention	تدخل:
Early intervention	تدخل مبكر:
Training	تدريب:
Perceptual training	تدريب إدراكى:
Ability training	تدريب القوة:
On-the-Job training	تدريب على رأس العمل:
Parent effectiveness training (PET)	تدريب لزيادة فاعلية أولياء الأمور:
Vocational training	تدريب مهنى:
Mental deterioration	تدهور عقلى:
Defensive retreat	تراجع دفاعى:
Galactosemia	تراكم سكر اللبن فى الدم. جلاكتوسيميا:
Adaptive Physical Education	تربية بدنية مُعدَّلة، تربية رياضية مُعدَّلة:
Outdoor education	تربية خارج المدارس. تربية خلوية:
Special education	تربية خاصة:
Vocational education	تربية مهنية:
Community living arrangement	ترتيب المعيشة المجتمعية:
Echokinesia	ترديد حركات ذوى الإعاقة العقلية:
Phenylalanine	ترسيب حمض الفينيل آلانين:

تسجيل الأحداث بشكل قصصى:	Anecdotal
تسمم ولادى؛ تكسوبلازموس ولادى:	Congenital toxoplasmosis
تسمية وتصنيف المعاقين عقليًا:	Labeling & Classification of MR
تسنم الرأس. أكروسيفالى:	Acrocephaly
تشخيص:	Diagnosis
تشخيص اجتماعى:	Social diagnosis
تشخيص تصنيفى:	Diagnostic label
تشخيص سيكومترى:	Psychometrics diagnosis
تشخيص فارق:	Differential diagnosis
تشخيص مبكر:	Early diagnosis
تشخيص مزدوج:	Dual diagnosis
تشغيل:	Employment
تشوُّه:	Deformity
تصلب أنبوبى؛ تصلب حدبى؛ اضطراب وراثى سائد فى الجهاز العصبى:	Tuberous sclerosis
تصلب مخى حاد طفولى منتشر:	Sclerosis acute infantile diffuse
تصنيف:	Classification
تصنيف. تسمية؛ وصم بالإعاقة:	(Labeling)
تصنيف تشخيصى:	Diagnostic classification
تصنيف حسب نسبة الذكاء والسلوك التكيفى:	Classification by I.Q & Adaptive behavior
تصنيفى:	Categorical
تصوُّر؛ تخيُّل:	Imagination
تطبيع. دمج اجتماعى:	Normalization
تطبيع مجتمعى. تطبيع محلى:	Communitization
تطبيق الاختبار العقلى:	Mental testing

تطعيم:	Vaccination
تعريف. تحديد. وضوح:	Definition
تعريف إجرائى:	Operational definition
تعزيـز:	Reinforcement
تعزيز اجتماعى:	Social reinforcement
تعزيز على فترات زمنية ثابتة:	Fixed internal reinforcement
تعزيز مستمر:	Continuous reinforcement
تعزيز نسبى ثابت. جـداول النسبة الثابتة:	Fixed ratio reinforcement
تعزيز نسبى متغير:	Variable-Ratio reinforcement
تعزيز نهائى:	Terminal reinforcement
تعقيـم:	Sterilization
تعـلُّم اجتماعى:	Social learning
تعلم عَرَضى. تعلم غير مقصود:	Incidental learning
تعليم القـدرات المختلطة. تعليـم القدرات المتباينة:	Mixed ability teaching
تعليم تعاونى:	Cooperative learning
تعليم موصوف تشخيصيًا:	Diagnostic prescriptive teaching
تعميـم:	Generalization
تعميـم التعلُّم:	Generalization (of learning)
تغير لون خلايا المخ وتحللها؛ تنافـر دم الأم والجنيـن:	Kernicterus
تفكيـر:	Thinking
تفهُّـم:	Apperception
تقبُّـل:	Acceptance
تقدير الأداء؛ تقييم الأداء:	Performance assessment
تقرير طبى:	Medical report

Ability grouping	تقسيم التلاميذ حسب قدراتهم: تصنيف طبقًا للقدرة:
Trichorrhexis nodosa with mental retardation	تقصف الشعر المعقد مع التخلف العقلى:
Deinstitutionalization	تقليل من الاعتماد على المؤسسات، تحرر من المؤسسات؛ تدريب على الحياة خارج المؤسسات:
Target behavior assessment	تقييم السلوك المستهدف:
Pediatric evaluation	تقويم طبى للأطفال؛ تقييم طبى للأطفال:
Vocational evaluation	تقييم مهنى:
Psychological assessment	تقييم نفسى:
Developmental assessment for the severely handicapped	تقييم نمائى لشديدى الإعاقة؛ تقدير نمائى لشديدى الإعاقة:
Authentic Assessment	تقييم واقعى:
Assessment	تقييم؛ تقدير؛ قياس:
Integration	تكامل؛ دمج أكاديمى:
Constitution	تكوين. بنية:
Concept formation	تكوين المفهوم:
Adaptability	تكيفية؛ قدرة على التكيف:
Adaptation	تكيُّف:
Anencephalus	تلاشى الدماغ:
Brain damage	تلف دماغى:
Gestural prompting	تلقين إيمائى:
Physical prompting	تلقين بدنى. تلقين جسمى:
Verbal prompting	تلقين لفظى:
Exceptional pupil	تلميذ غير عادى:
Air pollution	تلوث الهواء:

تمـييز:	Discrimination
تمييز بسبب الإعاقة، تفرقة بسبب الإعاقة، إعاقيـة:	Handicapism
تنـافـر الـR.H:	R.H. incompotibility
تنشئة اجتماعية:	Socialization
تنشئة مـؤسـسـيـة. نـشـأة داخـل المؤسسات:	Institutional upbringing
تنظيـم المدخـلات:	Input organization
تنفس من الفم/ تنفس فمى:	Mouth breathing
تواصل بصرى:	Eye to eye contact
تواصل غير شفوى، تواصل غير لفظى:	Nonoral communication
توافـق اجتماعى:	Social adjustment
توجيه خارجى:	Outer-directedness
توزيـع إعتـدالى:	Normal distribution
توزيع الطلاب على الفصول حسب عبء العمـل:	Weighted designation system
توزيع كروموسومات الطفل المذكر فى حالة متلازمة داون:	Chromosomes of down syndrome male
توسط لفض النزاعات والخلافات:	Mediation
توظيـف:	Vocational placement
توظيف فى سوق عمل خاص؛ عمل للحساب الخاص:	Employment in specialized work
توقع الإخفاق؛ توقع الفشل:	Expectancy of failure
توقع الفشـل:	Failure expectancy
توقف النمو. أبلازيا:	Aplasia
تولّـد المرض:	Pathogenesis
تيرمان وميريل:	Terman & Merill

تيـوك، وليـم:	Tuke, William

(ث)

ثبات نسبة الذكاء:	Constancy of the IQ
ثلاثية الصبغى ٢١، متلازمة داون:	Trisomy 21
ثيروكسـين:	Thyroxine

(ج)

جاما جلوبلن:	Gama globulin
جدول التعزيـز:	Reinforcement schedule
جدول النسبة المتغيرة:	Variable-Ratio schedule
جروسمان:	Grossman
جسم مضـاد:	Antibody
جليكوجينوسيز:	Glycogenosis
جمـود سـلوكى:	Behavioral rigidity
جنـس:	Sex
جنسن:	Jensen
جنيـن:	Fetus
جنين فى خطـر:	Fetus at risk
جودارد، هنرى:	Goddard, Henry
جينات سائدة:	Dominant genes
جينات متنحية:	Recessive genes

(ح)

حارس. وصى:	Guardian
حالة «أرمسترونج كلين»:	Armstrong VS Kline
حالة أصابع العنكبوت:	Spider digits arachnodactyly
حالة خاصة. حالة استثنائيـة:	Exceptional
حال عقلية:	Mental status
حالة مرضية معينة:	- Ia
حامض نووى:	Deoxyribonucleic acid
حامض نووى:	DNA
حجرة تعليم خاص:	Special instruction room
حجم الفصل الدراسى:	Class size
تخلف عقلى بينى؛ تخلف عقلى حدى:	Mental retardation borderline
حرفان أوائليان: تخلف عقلى:	MR
حرفان رامزان، عمر عقلى:	MA.
حركات لا إراديـة:	Automotism
حرفان لاحقـان يأتيان معًا فى نهايـة بعض الكلمات أو المصطلحـات للدلالة على حالة مرضية معينة:	- Ia
حرمان بيئـى:	Environmental deprivation
حرمان ثقافى:	Cultural deprivation
حرمان نفسى اجتماعى:	Psychosocial deprivation
حرمان والدى. حرمان أبوى:	Parental deprivation
حروف أوائلية تشير إلى ما دون السوى تربويًا:	ESN
حـروف أوائلية تعنى إعاقة عقلية عميقة:	PMH

حـروف دالـة: متخلف عقليًا قابل للتعلُّم:	EMR
حروف رامزة: فينيـل كيتونوريـا:	PKU
حروف رامزة: مكتب التربية الخاصة والتأهيـل:	OSERS
حصبة ألمانية. «روبيلا»:	Rubella
حصبة ألمانيـة:	German measles
حقوق الشخص المتخلف عقليًا:	Mentally retarded person's rights
حقـوق العاجـز:	Rights of disabled
حقوق المتخلفين عقليًا:	Rights of mentally retarded
حمايـة زائـدة ناتجة عن شعـور بالذنب:	Guilt-provoked over-protection
حمل:	Pregnancy
حمل:	Gestation
حوادث. أحداث:	Accidents
حوافز ثانويـة:	Secondary drives

(خ)

خارجي المنشـأ:	Exogenous
خامل عقليًا:	Mentally dull
خبرة التعلم من خلال وسيط:	Mediated learning experience
خبـل. نقصان العقل:	Acatolepsia
خدمات اجتماعية:	Social services
خدمات الإقامة الداخلية:	Internal residence
خدمات التعرف المبكر:	Early identification services
خدمات برنامج النشاط:	Activity program services
خدمات مساندة:	Supportive services

خدمات مشتركة:	Shared services
خدمات نفسـية:	Psychological services
خطر بيئى:	Environmental risk
خطة تربوية فردية:	Individual education plan
خطـة «ديترويت»:	Detroit plan
خطـة «ماديسـون»:	Madison plan
خطة التكامل؛ خطة تكاملية:	Integrated plan
خطـة الخدمات الأسـرية الفرديَّـة:	Individualized family services plan (IFSP)
خطة العناية الفردية:	Individual plan of care (IPC)
خطة تعاونيـة:	Cooperative plan
خطـة تعليميـة:	Instructional plan
خطة للفهم والاستيعاب:	Comprehensive plan
خِلْقى. ولادى:	Congenital
خلل عضوى بالمخ. إصابة عضوية مخية:	Organic brain damage
خمول الغدة الدرقية الولادى:	Neonatal hypothydroidism

(د)

داء الميزاب. الكرغلية؛ جارجوليزم:	Gargoylism
داء الميزاب؛ جارجويل:	Gargoyle
دافع مكتسـب: دافع مكتسـب:	Acquired drive
دراسات الفاعلية:	Efficacy studies
دراسة الحركة والزمن:	Time and motion study
دراسة سوسيومترية:	Sociometric study
درجـة:	Score
درجة عمريـة:	Age score

دليل التشخيص الإحصائى:	Diagnostic statistical manual, DSM IV
دماغ مائى:	Waterhead
دمـج:	Inclusion
دمـج أكاديمـى:	Mainstreaming
دول:	Doll, E.
دون السواء العقلى. دون العادية العقلى:	Mental subnormality
دون السواء بشكل حاد؛ ذكاء دون المستوى العادى:	Severe subnormality
دون السواء تربويـاً:	Educationally subnormal
دون السـوى:	Subnormal
دون السوى بدرجة كبيرة:	Severely subnormal
دون العادى:	Hypo-
دون مستوى التدريب:	Subtrainable

(ذ)

ذات بدنيـة؛ ذات جسميـة:	Physical self
ذاكـرة:	Memory
ما وراء الذاكرة:	Metamemory
ذخيرة سلوكيـة:	Behavior repertoire
ذكـاء:	Intelligence
ذكاء حدى. مستوى ذكاء حدّى:	Borderline intelligence
ذكاء حيوى؛ ذكاء بيولوجى:	Biological intelligence
ذكاء دون مستوى الذكاء العادى:	Mental subnormality
ذكاء غير لفظـى:	Nonverbal intelligence
ذكاء مجـرد:	Abstract intelligence

ذُهان التخلف العقلى. ذُهان التأخر العقلى:	Psychosis with mental retardation
ذو إعاقة عقلية عميقة:	Profoundly retarded

(ر)

رابطة المواطنين ذوى الإعاقة العقلية:	Association for retarded citizens (ARC)
رأس مخروطية. أوكسى سفالى:	Oxycephaly
رسم كهربائى للمخ:	Electro encepholo gram
رطانـة؛ كلام غير مفهوم:	Jairgon
رعاية مرحليـة:	Respite care
رفض مُقنّـع:	Disguised rejection
رفض والدى:	Parental rejection

(ز)

زملة «أبيرت»، متلازمة «أبرت»:	Apert's syndrome
زملة «إدوارد»:	Edward's syndrome
زملة «باتاو»:	Patau's syndrome
زملة «برشفيلد ـ ويات»:	Brushfield-Wyatt syndrome
زملة «بيمونـد»:	Biemond's syndrome
زملة «تريشير كولينز»:	Treacher-Collins syndrome
زملة «داون». عَرَض «داون». منغولية:	Down's syndrome
زملة «دايك دافيدوف»:	Dyke Davidoff syndrome
زملة «دى لانج»:	De Lang's syndrome
زملة «روبرت»:	Robert's syndrome
زملة «روبنشتين ـ تاى بى»:	Rubinstein-Taybi syndrome

زملة «فروليخ». عَرَض «فروليتش»:	Frolich's syndrome
زملة «كاربنتـر»:	Carpenter's syndrome
زملة «كريدو شات»:	Cridu Chat syndrome
زملة «كليبلاتسكاديل»:	Kleeblatschadel syndrome
زملة «كورنيليا» دى لانج:	Cornelia de Lang's syndrome
زملة «كوكاين»:	Cockayne's syndrome
زملة «لورانس»:	Laurence-Moon Bied syndrome
زملة «ليش ـ نيهان»:	Lesch-Nyhan syndrome
زمـلة «هنتـر»:	Hunter's syndrome
زيادة التكاليـف:	Excess costs
زيادة مستوى الكالسيوم بالدم (زيادة كالسيوم الدم بالرضع ـ وضيق فوق الصمام الأورطى) (متلازمة ويليام):	William's syndrome
زيمان وهاوس:	Zeeman & House

(س)

سائل أمنيونى. سائل أمنيوسى:	Amniotic fluid
سابقة تعنى عكس الشىء. غيابه. فقدانه:	Dis.
سابقة؛ مقطع من كلمة:	Mal-
سائل مخى شوكى:	Cerebrospinal fluid
سبيتز (١٩٦٦):	Spitz, 1966
سجل مدرسى تراكمى:	Cumulative school record
سحب. إخراج:	Pull – Put
سفلس. زهرى:	Syphilis
سـكن بديـل:	Alternative living
سلسلة الخدمات فى مجال التربية الخاصة:	Cascade of services

سلوك:	Behavior
سلوك إيذاء الذات:	Self-injurious behavior (SIB)
سلوك اجترارى:	Rumination
سلوك المداومة. إصرار على تكرار السلوك:	Perseveration
سلوك تدمير الذات:	Self-destructive behavior
سلوك تكيُّفى:	Adaptive behavior
سلوك شاذ:	Abnormal behavior
سلوك غير مقبول:	Acting out behavior
سلوك لا تكيُّفى:	Maladaptive behavior
سلوك مثير ذاتيًا:	Self-stimulatory behavior
سلوك مستهدف:	Target behavior
سلوك نمطى:	Stereotypic behavior
سمات متعددة المورثات:	Polygenic traits
سوء استخدام اختبارات الذكاء:	Misuses of I.Q tests
سوء التغذية:	Malnutrition
سوء التغذية العظمى، وراثة «ألبرايت»:	Osteodystrophy; Albright's hereditary
سوء تكيُّف:	Maladaptation
سونوجرام. جهاز الأشعة الصوتية:	Sonogram
سياق اجتماعى:	Social context
سيجان، إدوارد:	Seguin, Edouard

(ش)

شاذ. غير عادى:	Abnormal
شحام مخى صبيانى (حدثى):	Juvenile cerebral lipoidosis
شحام مخى طفولى متأخر:	Late infantile cerebral lipidosis

شذوذ خِلْقى؛ شذوذ ولادى:	Congenital anomaly
شذوذ كروموزومى. شذوذ صبغى:	Chromosomal anomaly
شذوذ كروموزومى:	Chromosomal abnormalities
شـذوذ كروموزومى:	Nondys function
شذوذ نمائى قبل ولادى:	Prenatal developmental anomaly
شلل تشنجى:	Spastic diplegia

(ص)

صاحب التوجه الوراثى:	Hereditarian
صبغ X الهش:	Fragile X chromosome
صبى «أفيرون» المتوحش:	Wild boy of Aveyron
صحـة عقليـة:	Mental health
صـدمة:	Shock
صدمة جسمية. صدمة جسدية:	Physical trauma
صرير الأسنان العصبى:	Bruxism
صعر. صغر الـرأس. صغر حجم الجمجمة. ميكروسيفالى:	Microcephaly
صعوبات نمائية. إعاقات نمائية:	Developmental disabilities
صعوبة التجريـد:	Abstraction difficulty
صعوبة التعبير اللغوى؛ أكاتافيزيا:	Acataphasia
صعوبة الفهـم:	Baryencephalia
صعوبة القراءة؛ عجز القراءة:	Reading disability
صعوبة تعلم عامة:	General learning disability
صف التقوية، صف التعويض:	Make-up class
صف الـقـدرات المختلطة. صف القدرات المتباينة:	Mixed ability class
صـف بينيـه:	Binet class

صف تعويضى. صف خاص.	Opportunity room
حجرة تعويضية، حجرة خاصة:	
صف دراسى غير متدرج:	Ungraded class
صفوف إبتدائيـة:	Primary grades

(ض)

ضعاف العقول:	Feeble-minded
ضبط الذات. الانضباط الذاتى:	Self-discipline
ضعف التكلُّم:	Hypologia
ضعف العقل. نهك العقل:	Psychoplegia
ضعف العقـل:	Hypophrenosis
ضعف العقل الفينيل بيرويكى:	Phenylpyruvic oligophrenia
ضعف عقلى. بلاهة. حُمق:	Feeblemindedness
ضعف عقلى أوّلى:	Primary feeble-mindedness
ضعف عقلى أوّلى:	Primary mental deficiency
ضعف عقلى ثانوى:	Secondary amentia
ضعف عقلى زائف:	Pseudofeeblemindedness
ضعف عقلى سغبى متعدد:	Polydystrophic oligophrenia
ضعف عقلى مرضى:	Pathological mental deficiency

(ط)

طاقـة:	Energy
طاقة التعلُّـم:	Potential for learning
طاقة عقلية؛ نشاط عقلى:	Mental energy
طالب محـدود:	Ceiling reacher

طب النســاء والولادة:	Obstetrics
طبع فى مقابل تَطَبُّع:	Nature versus nurture
طريقـة «بليس»:	Bliss method
طريقة التقريب المتتالى؛ طريقة التقريب المتتابع:	Successive approximation method
طريقة فسيولوجيـة:	Physiological method
طفرة وراثية:	Gene mutation
طفل خاص:	Special child
طفـل شـاذ:	Atypical child
طفل فى خطر نمائيـًا:	Infant at risk
طفـل متخلـف:	Backward child
طفل متخلف ست ساعات؛ طفل متأخر ست ساعات:	Six-hour retarded child
طفل ناقص الوزن:	Small-for-dates
طفولة متوسطة:	Midchildhood

(ع)

عائلة «جوكس»:	Jukes family
عـادى:	Normal
عامل «ريزيسى» عامل ريسوس. عامل RH:	RH. Factor
عامل عقلى:	Mental factor
عتبـة مطلقة:	Absolute threshold
عتـه «كالموك»:	Kalmuk idiocy
عتـه:	Idiocy
عجـز:	Disability
عجـز اجتماعى:	Social disability

عجز افتراضي. نسبة عجز محتملة. نسبة عجز مفترضة:	Presumptive disability
عجز عقلي. قصور ذهني. نقص في القدرات العقلية:	Oligophrenia
عجز معرفي:	Cognitive disability
عجز نمائي:	Developmental disability
عـداد:	Abacus
عدد الكروموسومات:	Chromosomes number
عدد سوى من الصبغيات:	Diploid mode
عدم الرفـض؛ الرفض الصفرى:	Zero Reject
عدم القدرة على فهم المدركات:	Acatamathesia
عدم المسـؤولية:	Irresponsibility
عدم النضج. فجاجـة:	Immaturity
عدم توافق فصائل الدم:	Blood incompatibility
عدم وجود كفاية من الأكسيجين:	Inadequate oxygen
عَرَض كحولي جنيني:	FAS
عَرَض كحولي جنيني:	Fetal alcohol syndrome
عَرَضي. طارئ:	Adventitious
عـزل. إبعـاد:	Segregation
عسر الكـلام:	Dyslogia
عصى «كوزينير»:	Cuisenaire rods
عضـوي:	Organic
عقب الولادة:	Postportum
عقل:	Mind
عقل. ذكاء. عقلية. ذهنية:	Mentality
عقل مُصغَّر:	Miniature mind
عقـلي. ذهـني:	Mental
علاج الترويح. علاج نفسي بالترويح:	Recreation therapy
علاج. تصحيح مشكلة معينة:	Remediation

علامات مميَّزة. خصائص مميَّزة:	Stigmata
علم أسباب الأمراض؛ إتيولوجي:	Etiology
علم الإعاقة:	Defectology
علم الأوبئة:	Epidemiology
علم السببية فى الأمراض، ايتولوجيا:	Aetiology
عمر الأم الحامل:	Maternal age
عمر الحياة:	Life age
عمر أقصى. عمر سقفى:	Ceiling age
عمر اجتماعى:	Social age
عمر التقويم:	Calendar age
عمر تحصيلى:	Achievement age
عمر حدثت فيه الإصابة:	Age of onset
عمر حسابى:	Arithmatic age
عمر زمنى. سن:	Chronological age
عمر زمنى، سن:	Age
عمر عقلى:	Mental age
عمر عقلى قاعدى:	Basal mental age
عمر قاعدى:	Basal age
عمر نمائى:	Developmental age
عمل الفريق:	Team-work
عمل فى سوق عمل مفتوح:	Employment in open market
عملية قيصرية:	Caesarean
عناية وسيطة مركزة (للأطفال المعوقين عقليًا):	Intermediate care facility (for mentally retarded)
عوامل اجتماعية ثقافية:	Sociocultural factors
عوامل بيئية:	Environmental factors
عوامل جينية، عوامل وراثية:	Genetic factors
عوامل خارجية:	Extrinsic
عوامل داخلية:	Endogenetic factors

Endogenic factors	عوامل داخلية المنشأ:
Endogenous factors	عوامل داخلية المنشأ:
Postnatal factors	عوامل ما بعد الولادة:
Clinic	عيادة. كلينيك:
Concretism	عيانية:
Secondary mental deficiency	عيب عقلى ثانوى. نقص عقلى ثانوى. قصور عقلى ثانوى:
Genetic defect	عيب وراثى؛ عيب جينى:
Congenital defect	عيب خِلقى؛ عيب ولادى:
Job samples	عينات عمل:

(غ)

Dullard	غبى. بطيئ الفهـم:
Abderite	غبى. عبيط. ساذج:
Dull normal	غبى عـادى؛ طفل عادى بليد:
Endocrine gland	غـدة صماء:
Exocrine gland	غـدَّة خارجية الإفراز. غدة قنوية:
Purpose of assessment	غرض التقييم. هدف التقدير:
Resource room	غرفة المصادر:
Non Categorical resource room	غرفة مصادر غير مصنفـة:
Categorical resource room	غرفة مصادر مصنفة:
Non categorical	غير تصنيـفى:
Atypical	غير عـادى:
Idiopathic	غير معـروف؛ ذاتى السبب؛ تلقائى:

(ف)

فئة المتخلفين عقليًا الذين يحتاجون إلى حماية دائمة:	Custodail Mentally Retarded
فائدة اقتصادية:	Economic usefulness
فاعليـة:	Efficacy
فترة ثلاثة شهور:	Trimester
فترة نمائية. فترة نمـو:	Developmental period
فحص السائل الأمينى؛ فحص السائل الأمنيوسى:	Amniocentesis
فحص خلايا الجنين باستخدام موجات ألفـا:	Alpha-fetoprotein screening
فحص عقلى:	Mental examination
فحص وراثى؛ فرز جينى:	Genetic screening
فروق داخل الفرد:	Intraindividual differences
فروق عقليـة:	Mental differences
فروق فرديـة:	Individual differences
فروق فرديـة بين الأفراد:	Interindividual differences
فريق اختيار الوضع التربوى المناسب للطفل:	Placement team
فريـق الدمـج:	Mainstreaming team
فريق تربوى:	Educational team
فريق دراسة حالة الطفل:	Child study team
فريق علاجى:	Therapeutic team
فريق مساندة الطالب. فريق المساعدة الطلابية:	Student support team

Special class, Special classes	فصل دراسى خاص. فصول دراسية خاصة:
Regular class with itinerant consulting teacher	فصل عادى مع وجود مدرِّس استشارى (متجول):
Self-contained classroom	فصل مكتفٍ ذاتيًا. فصل متمتع باكتفاء ذاتى:
Special education classes	فصول التربية الخاصة:
Full-time special classes	فصول التربيـة الخاصة طـوال الوقت:
Part-time special classes	فصول التربية الخاصة لبعض الوقت:
Innate	فطرى:
Adaptive act	فعـل متكيف؛ فعـل تكيُّفى:
Histidenemia	فقر الحامض الأمينى:
Intellect	فكـر؛ عقـل:
Phenylketonuria	فنيل كيتون يوريا:
Reading comprehension	فهم القراءة:
In Utero	فى الرحـم:
Cytomegalic virus	فيروس «سيتومجاليك»:
Phenylketonoria	فينيـل كيتونوريـا:

(ق)

Aberrant behavior checklist	قائمة السلوك المنحرف:
Academic inventory	قائمة أكاديمية. اختبار تحصيلى:
Check-list	قائمة مراجعة:
Trainable	قابل للتدريب:
Educable	قابل للتعلُّم:
Trainability	قابلية للتدريب:
Educability	قابلية للتعلُّم؛ قابلية للتربيـة:

قاصر تربويًا، ضعيف تعليميًا:	Educationally impaired
قاعدى. أساسـى:	Basal
قانون الضعف العقلى:	Mental deficienty act
قانون رقم ٨٨ـ ١٦٤:	PL 88-164
قبل الولادة:	Prenatal
قبول. موافقـة:	Consent
قدرة عقلية:	Mental ability
قدرة عقلية. كفاءة. استطاعة:	Ability
قرابة الدم:	Consanguinity
قراءة علاجية:	Remedial reading
قزامة. قماءة. كريتينيـة:	Cretinism
قزامـة:	Achondroplasia
قزامـة:	Dwarfism
قزامة الشخص الأبله:	Bird-heoded dwarf
قـزم:	Dwarf
قزم متخلف عقليًا:	Birth-headed dwarf
أقـزام نقص هرمون الثيروكسين:	Thyroxine-hormone deficient dwarfs
قزميـة. قمـاءة:	Nanism
قصـور. عجـز:	Incompetent
قصور النمو العضوى؛ قلة النمو النسيجى. ضوى:	Hypoplasio
قصـور عقلى:	Incapacious
قصور عقلى؛ نقص عقلى:	Mental deficiency
قصـور عقلى:	Phrenasthenia
قصور فى تتبع المثير:	Stimulus trace deficiency
قضية «لارى ب. ف رايلز»:	Larry P.V. Riles

قطع جزء من الذراع الأكبر لكروموسوم رقم (١٨) ـ متلازمة الكروموسوم رقم (١٨):	Chromosome 18 Deletion of long arm (18 Q-syndrome)
قـمـاءة. قصر قامة؛ ضعف الغدة الدرقية:	Hypothyraidism
قياس الذكاء:	Intelligence measurement
قياس عقلى:	Mental measurement
قياسات نفسيَّة. سيكومترى:	Psychometrics

(ك)

كابوس الأسـرة:	Family incubus
كاليـكاك:	Kallikak
كبر حجم الجمجمة. ماكروسيفالى:	Macrocephaly
كبر حجم الجمجمة:	Megalencephaly
كروكشانك:	Cruichshank
كروموزوم (١٨) المتحلق:	Ring chromosome
كروموزوم إكس:	X - chromosome
كروموسوم؛ كروموزوم:	Chromosome RNA, DNA
كروموسوم (X) المسؤول عن الإعاقة العقلية:	Fraxe
كرومويل:	Cromwell
كشف. مسـح؛ فحص مبدئى؛ فـرز:	Screening
كفاءة اجتماعية؛ كفاية اجتماعية:	Social competence
كلوزين (١٩٧٢):	Cluusen, 1972
كوريا «هنتنجتون». اختلاجات «هنتنجتون»:	Huntington's Chorea

كيتـون:	Ketone
كيتونوريا:	Ketonuria

(ل)

لا توازن نمائى:	Developmental imbalances
لجنـة الفرز:	Screening committee
لعـب الدور:	Role playing
لعبة توجيهيـة:	Jig
لغة ذاتيـة. إيديوليليا:	Idiolalia
لغة وظيفيـة:	Functional language

(م)

مؤتمـر. اجتماع:	Conference
مؤتمر التخطيط التفريدى. مؤتمر التخطيط الفردى:	Individualized planning conference
مؤتمر الحالة:	Case conference
مؤتمر قومى خاص بمتلازمة داون:	National Down syndrome congress
مؤثرات قبل ولادية:	Prenatal influences
مؤسسات خدمة الراشدين:	Adults Service Agencies
مؤسسات داخليـة:	Residential institutions
مؤسسـة. معهد داخلى:	Institution
مؤسسة عقليـة:	Mental institution
مأفون. مورون:	Moron
مآل. تنبـؤ بمستقبل الحالة:	Prognosis
مبحث التأخر العقلى:	Psychoasthenics
متابعـة:	Follow up

متأخر التحصيل (تحصيله دون استعداده) ؛ منخفض التحصيل:	Underachiever
متأخر عقلى فى مستوى منخفض:	Low-grade defective
متاهـة «بورتيوس»:	Porteus maze
متبـلد الذهـن:	Obtuse
متجاوز السـن:	Over-age
متخلفون عقليًا قابلون للتدريب. فئة القابلين للتدريب:	Trainable mentally retarded
متخلف تربويـًا:	Educationally retarded
متخلف عقليًا:	Mentally retarded
متخلف عقليًا بدرجة شديدة:	Severely retarded
متخلف عقليًا قابل للتعلّم:	Educable mentally retarded
متخلف عقليًا معتمدًا:	Dependent mentally retarded
معوقون عقليًا بدرجة بسيطة:	Mildly retarded
متخلفون عقليًا قابلون للتدريب:	TMR
متخلفون عقليًا من «درجة دنيا»:	"Low grade" mental retardate
متصل إعاقات نمائية:	Continuum of developmental disabilities
متضخم الرأس. متضخم الجمجمة:	Macrocephalic
متطـوع:	Volunteer
متعـدّد:	Multi-
متعددو الإعاقات:	Multihandicapped
متلازمة ـ ١٨ كيو:	18 q- Syndrome
متلازمة أربعة «إكس»:	XXXX syndrome
متلازمة أربعة «إكس واى»:	XXXXY syndrome
متلازمة «استيرج ويبر»:	Sturge-Weber syndrome
متلازمة النابغـة:	Savant syndrome
متلازمة «تيرنر»:	Turner's syndrome
متلازمة ثلاثة «إكس واى»:	XXXY syndrome

XXXXX syndrome	متلازمة خمسة «إكس»:
Syndrome	متلازمة؛ عَرَض دال:
Median cleft face syndrome	متلازمة «شق الوجه الأوسط»:
OFDI syndrome (Oral, Facial, Digital syndrome)	متلازمة فمية وجهية إصبعيـة:
Klinefelter's syndrome	متلازمة «كلاينفيلتر»:
Lowe's syndrome	متلازمة «لاوس»:
Marfan's syndrome	متلازمة «مارفان»:
Noonan's syndrome	متلازمة «نونان»:
Happy Pupper syndrome	متلازمة «هابى بوبر»:
Hallerman-Streiff syndrome	متلازمة «هولرمان ستريف»:
Apert's syndrome	متلازمة أبيرت:
Pallister-Killian syndrome: Killian teacher-Nicola syndrome, Pallister mosaic syndrome; Tetrasomy 21P	متلازمة إعاقة عقلية فسيفسائية:
Congenital rubella syndrome	متلازمة الحصبة الألمانية الخلقية؛ متلازمة الحصبة الألمانية الولادية:
Telecanthus-hypospodias syndrome	متلازمة المآق ـ المبال:
Fragile X syndrome, Martin-Bell syndrome	متلازمة الصبغى (س) الهش (متلازمة أعراض مارتن بيل):
4P- syndrome: del (4) (p-)	متلازمة الصبغى الرابع:
Sanfilppo's syndrome	متلازمة القديس فيليب، متلازمة سانفيليبو:
Fetal alcohol syndrome	متلازمة الكحول الجنينى:
Regression-recoupment syndrome	متلازمة النكوص المعوض:
Whistling face-syndrome	متلازمة الوجه المصفر:
Angelman syndrome	متلازمة أنجيلمان. زملة أنجيلمان:
Bardet-Biedl syndrome	متلازمة بارديت بيدل:
Pallister mosaic syndrome	متلازمة باليستر موزايك:

متلازمة «برادر ـ لابهارت ـ ويلى»:	Prader-Labhart-Willi syndrome
متلازمة برادر ـ ويلى (ارتخاء العضلات المصحوب بالبدانة):	Prader-Willi syndrome
متلازمة بيير روبين:	Pierre Robin syndrome
متلازمة تريشر كولينز (تشوهات فى الفك والوجه):	Treacher Collins syndrome
متلازمة داون؛ منغولية، متلازمة الكروموسوم ٢١ الثلاثى:	Down's syndrome- Mongolism- Trisomy 21
متلازمة داون:	Down syndrome
متلازمة دبل إكس واى:	XXY syndrome
متلازمة دبل «إكس» دبل «واى»:	XXYY syndrome
متلازمة روبنشتين:	Rubenstein's syndrome
متلازمة ريتشارد رانديل:	Richards-Rundel syndrome
متلازمة ريلى ـ داى:	Riley-Day syndrome
متلازمة رينبننج:	Renpenning syndrome
متلازمة ريوفالكابا:	Ruvalcaba syndrome
متلازمة «سان فيليبو»:	Sanfilippo's syndrome
متلازمة سميث ـ ليملى ـ أوبتز:	Smith-Lemli-Opitz syndrome
متلازمة سميث/ مجينيس:	Smith-Magenis syndrome
متلازمة سوتو (كبر فى حجم الجسم ناتج عن تأثر غير متزايد بوظائف المخ):	Soto's syndrome
متلازمة «سوفال ـ سوفر»:	Sohval-Soffer syndrome
متلازمة سيكس (قصر القامة + رأس مثل رأس الطيور):	Secke's bird head dwarf
متلازمة عيوب الأصابع المصاحبة لعيوب سقف الحلق والسمع:	Otopalato digital syndrome

Oral facial digital syndrome	متلازمة عيوب الفم والوجه والأصابع:
Fredman-Sheldon syndrome	متلازمة فريدمان شيلدون:
Recoupment sydrome	متلازمة فقدان التعلم:
Oral – facial – digital syndrome	متلازمة فميّة وجهيّة إصبعية:
Crouzon's syndrome	متلازمة كروزن:
Klinefelter's syndrome	متلازمة كلاينفلتر (متلازمة XXY):
Klippel-Feil syndrome	متلازمة «كليبل ـ فيل»:
Cornelia de Lange syndrome; (de Lange syndrome, Brachman de Lange syndrome)	متلازمة كورنيليا دى لانج (متلازمة دى لانج) (متلازمة براش مان دى لانج):
Laurence-Moon-Biedl syndrome	متلازمة لورانس ـ مون ـ بيدل:
Louis-Bar syndrome	متلازمة لويس بار:
Lesch-Nyhan syndrome	متلازمة ليش ـ نيهان (الزيادة الابتدائية لحمض اليوريك فى الدم والمرتبطة بالكروموسوم X):
Marinesco-Sjogren syndrome	متلازمة «مارينسكو ـ سجوجرين»:
Cri Du. Chat syndrome	متلازمة مواء القطة؛ متلازمة كراى دوشات:
Norrie syndrome: Oculoocoustieocerebral degeneration	متلازمة نورى أو الضمور العينى الأذنى المخى:
Hallermann-Streiff syndrome	متلازمة هاليرمان ـ ستريف (متلازمة العين والفك والوجه):
Hunter's syndrome	متلازمة هنتر «عديدات السكريد المخاطية رقم (٢)»:
Hurler's syndrome	متلازمة هيرلر (عديدات السكريد المخاطية رقم (١) ـ الجارجويليزم):

WAGR syndrome	متلازمة واجر:
Waordenburg's syndrome	متلازمة «واردينبيرج»:
Reinforcing stimulus	مثير معزز:
Cognitive	مجال معرفي:
National Down syndrome congress	مجلس قومي خاص بمتلازمة داون:
Peer group	مجموعة الأقران. جماعة الأقران:
Curriculum content for MR	محتوى منهج المعاقين عقليًا:
Culturally deprived	محرومون ثقافيًا:
Skull-circumference	محيط الرأس:
Brain	مخ. دماغ:
Encephalon	مخ. دماغ:
Cerebrum	مخ:
Cerebral	مُخي:
Special school	مدارس تربية خاصة:
Residential schools	مدارس داخلية:
Two-group approach	مدخل المجموعتين؛ منحى المجموعتين:
Developmental approach	مدخل نمائي؛ منحى نمائي:
Inputs	مدخلات:
Consultative teacher	مدرِّس إستشاري:
Consulting teacher	مدرِّس مرشد:
Binet school	مدرسة بينيه:
Training school	مدرسة تدريب:
Opportunity school	مدرسة تعويضية:
Private school	مدرسة خاصة:
Resource room teacher	مدرس غرفة المصادر:
Polyvalent school	مدرسة متعددة القدرات:
Day school	مدرسة نهارية:

مدرسة نهارية للتربيـة الخاصة؛ مدرسة نهارية خاصة:	Special day school
مدى الانتباه. سعة الانتباه:	Attention span
مديـر:	Administrator
مذهب بيئى؛ صاحب التوجه البيئى:	Environmentalism
مـرافق:	Attendant
مراكـز المـخ:	Brain centers
مراكز خدمة التخلف العقلـى:	Mental retardation service centers
مرحلة الطفولة المبكرة:	Early childhood
مرحلة جنينيـة:	Fetal stage
مرحلة ما قبل الولادة:	Prenatal period
مرشـد:	Consultant
مرض «آلان دنت»:	Allan Dent disease
مرض «ألبيـر»:	Alper's disease
مرض الخلايا المنجلية:	Sicklemia
مرض «بليزيس مرزباخر»:	Pelizaeus-Merzbacher disease
مرض بيلشوفسكى:	Bielschowisky Disease
مرض «تاى ساكس»:	Tay-sachs disease
مرض «جوشـر»:	Gaucher's disease
مرض «زيتلبيرجـر»:	Seitelberger's disease
مرض سبيلماير فوجت:	Spielmeyer Vogot
مرض «شـيلدر»:	Schilder's disease
مرض «كروزون»:	Crouzon's disease
مرض «ليتـل»:	Little's disease
مرض «نيمان ـ بيـك»:	Nieman-Pick disease
مرض «هورليـر»:	Hurler disease
مرض «ويلسـون»:	Wilson's disease
مرض إكس:	X – disease

مرض البرايت الوراثى (الضمور الوراثى للعظام ـ الانخفاض الكاذب للغدة الجار درقية):	Albright's Hereditary ostedystrophy
مـرض الـعـدوى الخلقى لفيروس السايتوميجالو:	Cytomegalic Inclusion disease
مرض ستينيرت (ضمور بالعضلات):	Steinert's disease
مرض فابرى:	Fabry disease
مرض قزم أمستردام:	Amsterdam dwarf disease
مرض كراب:	Krabbe's disease
مرض ويلسون:	Wilson's disease
مركز إعادة التأهيل للعمل:	Work rehabilitation center
مركز المصادر:	Resource center
مركز أنشطة العمل:	Work activities center (WAC)
مركز للمهـارات:	Order center
مساعدات مالية للأطفال المحتاجين، أطفال فى حاجة إلى المعونة:	Aid to Dependent Children
مستشفى:	Hospital
مستوى الإعداد المهنى:	Prevocational level
مستوى الهضبة. مستوى الثبات:	Plateau level
مسـتوى متوسـط:	Intermediate level
مستويات نمائية:	Developmental levels
مسح وتعـرُّف:	Screening and identification
مشروع ميلووكى:	Milwaki Project
مشكلة اقتصادية:	Economic problems
مشكلات أسرية:	Family problems
مشكلات طبية:	Medical problems
مصاداة. إيكوليليـا:	Echolalia
مضاد أعراض المنغولى:	Antimangoloid slant

Mentally disturbed	مضطرب عقليًا:
Mentally defective	مُعابٌ عقليًا:
Deviation IQ	معامل الذكاء الإنحرافى. نسبة الذكاء الإنحرافية:
Age norms	معاييـر عمريـة:
Idiot	معتـوه:
Mongolian idiot	معتـوه منغـولى:
Idiot savant	معتوه نابـغ:
High-risk	مُعرَّض بشدة للخطـر:
Reinforcer	مُعـزِّز:
Social reinforcements	معزِّزات اجتماعيـة:
Nonverbal social reinforcements	معززات اجتماعية غير لفظية:
Positive reinforcer ents	مُعزِّزات إيجابيـة:
Negative reinforce s	معززات سلبية:
Prevocational teac ıer	معلم الإعداد المهنى:
Language master	معلم اللغة الاليكترونى:
Educable neurologically handi-capped	معوَّق عصبيًا قابلًا للتعلم:
Mental handicap	معوَّق عقلى، عائق عقلى:
Mentally handicapped	مُعوَّق عقليًا:
Learning handicapped	معوقـون أكاديميـًا:
Mildly handicapped	معوقون بدرجة بسيطة:
Severely handicapped	معوقون بدرجة شديدة: معوقون بدرجة شديدة: معوقون بدرجة شديدة:
Educationally handicapped	معوَّقون تربويـًا:
Defective	مَعيب. ناقـص:
Mental defective	معيب عقليًا؛ قاصر عقليًا:
Body concept	مفهوم الجسـم:
Physical self– concept	مفهوم ذات جسمى:

Number concept	مفهوم عددى:
Abstract concept	مفهوم مجـرد:
Defined concept	مفهوم محـدد:
Intelligence scales	مقاييس الذكاء:
Adaptive Behavior Scales	مقاييس السلوك التكيفى:
Vineland social Behavior Scale	مـقـيـاس «فـايـنـلانـد» للسـلوك الاجتماعى:
Vineland adaptive behavior scales	مقاييس فاينلاند للسلوك التكيفـى:
-Pero	مقطع: تشوه. نقص:
-Phren; Phreno; Phrenia	مقطع: عقل، مـخ:
Stanford-Binet intelligence scale	مقياس «سـتانفورد ـ بينيه» للذكاء:
Vineland Adaptive Behavior Scale (VABS)	مقياس «فاينلاند» للسـلوك التكيُّـفى:
Vineland maturity Scale	مقياس «فاينلاند» للنضج:
Cain-Levine Social Competency Scale	مقياس «كين ـ ليفين» للكفاءة الاجتماعية:
Merrill-Palmer scale	مقياس «ميريل ـ بالمر»:
Attitude scale toward disabled persons	مقياس الاتـجـاه نحو الأشخاص المعاقين:
Attitude Toward Mainstreaming Scale	مقياس الاتجاه نحو عملية الدمـج:
AAMR Adaptive Behavior Scale-Residential and Community -2 (ABS-RC-2)	مقياس الجمعية الأمريكية للتخلف العقلى للسلوك التكيفى فى البيت والمجتمع:
AAMR Adaptive Behavior Scale-School (ABS-S)	مقياس الجمعية الأمريكية للتخلف العقلى للسلوك التكيفى فى المدرسة:
Adaptive Behavior Scale (ABS-AAMR)	مقياس السـلوك التكيُّـفى:

مقياس السلوك التكيفى الذى أعدته الجمعية الأمريكية للتخلف العقلى: AAMR, ABS

مقياس المهارات العددية للأطفال المعاقين عقليًا: Numeric skills scale for MR children

مقياس النقـط: Point scale

مقياس النقط لـ «يركس ـ بريدجيز»: Yerkes-Bridges point scale

مقياس تقييم السلوك التكيُّفى ـ المعدَّل: Adaptive Behavior Evaluation Scale-Revised (ABES-R)

مقياس تقييم المهارات اللغوية: Language skills assessment scale

مقياس رسم الرجل: Draw a man test

مقياس سميث ـ جونسون للأداء غير اللفظى: Smith-Johnson nonverbal performance scale

مقياس كولومبيا للنضج العقلـى: Columbia Mental Maturity Scale (CMMS)

مقياس مهارات التهيئة المهنية للمعاقين عقليًا: Pre-vocational skills scale for MR

مقياس نفسى: Psychological scale

مقيم تحت الرعاية. مقيم تحت الوصاية: Custodial

مكافـأة: Reward

مكانى. حيـزى: Spatial

مكتب التربيـة للمعوقـين: Bureau of Education for the Handicapped

مكتب خـدمـات التربية الخاصة والتأهيل: Office of special Education and Rehabilitation services

مكتسب: Acquired

ملاجئ: Asylums

ملامح وجه المعاقين عقليًا: Facial features of MR

Rejectee	منبـوذ:
Normal Curve	منحنى إعتـدالى:
Bell shaped curve	منحنى جرسـى:
Frostig approach	منحـى «فروستيج»:
Non-Categorical approach	مدخل (تدريبى) غير مصنف منحى غير تصنيفى:
Nondevelopmental approach in learning language	مدخل غير نمائى فى تعلُّم اللغة؛ منحى غير نمائى فى تعلم اللغة:
Developmental labeling approach	منحى التصنيف النمائى:
Social learning approach	منحى التعلم الاجتماعى. أسلوب التعلم الاجتماعى:
Prompting approach	منحى التلقين. مدخل التلقين:
Segregated Educational Facilities	منشـآت العـزل الأكاديمى:
Developmental theorist	مُنظِّر نمائى:
Mongoloid	منغـولى:
Mongolism	منغوليـة:
Social learning curriculum	منهج التعلُّم الاجتماعى:
Integrated life experience curriculum	منهج متكامل لخبرات الحياة. المنهج التكاملى لخبرات الحياة:
Child centered curriculum	منهج متمركز حول الطفل:
Craft-centered curriculum	منهج متمركز حول المهنـة:
Developmental approach	منهج نمائى؛ منحى نمائى. مدخل نمائى:
Functional curriculum	منهج وظيـفى:
Social skills	مهارات اجتماعية:
Basic skills	مهارات أساسـية:
Daily-living skills	مهارات الحياة اليومية:
Life camping skills	مهارات الحياة فى المعسكرات:

مهارات المعيشة المستقلة. مهارات الحياة الاستقلالية:	Independent living skills (ILS)
مهارات تناول الطعام:	Eating skills
مهارات رعاية الذات:	Self-care skills
مهارات مساعدة الذات:	Self-help skills
مهارات مميزة:	Splinter skills
مهارات وقت الفراغ:	Leisure time skills
مواءمة:	Accommodation
موارد بشرية:	Human resources
مواليدى:	Neonatal
مورِّث. جين:	Gene
موزاييك. موسايسزم:	Mociacism
موقع الكروموسوم الخطأ:	Chromosome translocation
ميل منغولى:	Mangoloid slant

(ن)

ناقص العقل:	Hyponoic
نسبة الإنتشار. نسبة الشيوع؛ حجم الإنتشار:	Prevalence
نسبة التحصيل. نسبة الإنجاز:	Achievement quotient
نسبة الذكاء. معامل الذكاء:	I.Q.
نسبة الذكاء:	Intelligence quotient
نسبة العمر:	Age ratio
نسبة حدوث، نسبة انتشار؛ حدوث، إنتشار:	Incidence
نشاط عقلى ناقص:	Hyponoia
نضال من أجل النجاح:	Success-striving

Maturation; Maturity	نضـج:
Social maturity	نضج اجتماعى:
Age-appropriate maturity	نضج مناسب لعمر معين:
Lekotek system	نظام «ليكوتيك»:
Yerkish	نظام إتصال «يركيش»:
Institutionalization	نظام الإقامة فى مؤسسات داخلية:
Checkmark system	نظام التعزيز بعلامات مميزة:
Buddy system	نظـام الرفاق. نسق الزميل:
Colony system	نظام المستعمـرات:
Delivery system	نظام تقديم الخدمات:
Service delivery system	نظام توصيل الخدمات: نظام تقديم الخدمات:
Pre-determinism	نظريات الحتميـة:
Social learning theory	نظرية التعلّم الاجتماعى:
Theory of developmental intelligence	نظرية الذكاء النامى:
Field theory	نظريـة المجـال:
Piaget cognitive development theory	نظرية بياجيه المعرفية النمائية:
Developmental Theory of Mental Retardation	نظرية نمائية للتخلف العقلى:
Psychosocial	نفسـى اجتماعى:
Deficit	نقص. عيب. عجـز:
Anoxia	نقص أوكسيجين الأنسجة، أنوكسيا:
Lack of learning & experience	نقص التعلم والخبرة:
Oligocneephaly	نقص الدماغ. نقص المخ:
Hypopsychosis	نقص النشاط العقـلى:
Oligergasia	نقص عقلى. ضعف عقلى:
Anoesia	نقـص عقـلى:
Eclampsic amentia	نقص عقلى إرتجاجى:

نقص عقلى إنعزالى:	Isolation amentia
نقص عقلى أوّلى. ضعف عقلى أوّلى:	Primary amentia
نقص عقلى حرمانى، تخلف عقلى حرمانى:	Deprivative amentia
نقص عقلى كاذب:	Pseudomental deficiency
نقص عقلى نمائى:	Developmental amentia
نقص عقلى؛ بلاهة، خبـل:	Amentia
نمط «براكمان ـ دى لانج»:	Brack-man de Lang type
نمط «بروك ـ دى لانج»:	Bruck de Lang type
نمط أمستردام فى التخلف:	Amsterdam type of retardation
نمط تتـارى:	Tartar type
نمط كلينيكى. تشخيص كلينيكى:	Clinical type
نموذج بورتاج:	Portage model
نمـو:	Development
نمـو الطفـل:	Child development
نمـو المخ:	Brain growth
نمو عقلى؛ نضج عقلى:	Mental growth
نمو متوقف. توقف النمو:	Arrested development
نمو مهنى مدى الحيـاة:	Life long career development
نمـو ناقص:	Ateliosis

(هـ)

هجوم على مقاييس الذكاء:	I.Q Tests under fire
هـدف تعليمى:	Instructional objective
هدف سلوكى:	Behavioral objective
هرمونات:	Hormone
هندسة بيئـة:	Environmental engineering

هندسة غرفة الدراسـة:	Engineered classroom
هوموسيتين يوريا:	Homocytin uria
هيبر:	Heber, R

(و)

وارفاريـن:	Warfarin
والد بديل. ولى أمر بديل:	Houseparent
وجـدانى:	Affective
وحدة الإقامة البديلة:	Alternative living unit
وراثة «ألبرايت»:	Albright's hereditory
وراثـة:	Heredity
وراثـة أسريـة:	Heredofamilial
وراثة الصفات المتنحية تلقائيًا:	Autosomal recessive inheritance
وراثة سائدة:	Dominant inheritance
وراثـة سلوكيـة:	Behavioral genetics
وراثة عن طريق الأبوين معًا:	Bioparental inheritance
وراثى. جينى:	Genetic
ورش محمية. ورش العمل المحمية:	Sheltered workshops
وسـع. استطاعـة:	Capacity
وصايـة. حراسـة:	Guardianship
وصمة. علامة مميزة، سمة تشخيصية. (الجمع: وصمات Stigmas, Stigm-ta):	Stigma
وظيفة عقلية حدية:	Borderline intellectual functioning
وظيـفى:	Functional
وقايـة:	Prevention
وقت الفـراغ:	Leisure time

ولادة جافة:	Dry birth
ولادة مبتسرة. طفل خديج:	Premature
ولادى:	Connate
ولادى:	Natal
ولـى أمـر الطفل ذى الاحتياجات الخاصة:	Special parent
وليد:	Neonate

(ى)

يافوخ:	Fontanel
يرقـان:	Jaundice
يرقان نووى؛ اصفرار نووى، زيادة معدل البولوريوبين:	Kerinicterus
يُعـزِّز:	Reinforce
يمكن تقديره كميًا. يمكن إعطاؤه درجة:	Scorable
يونسكو:	UNESCO



المؤلف فى سطور

- الأستاذ الدكتور / عبدالرحمن سيد سليمان.
- أستاذ ورئيس قسم التربية الخاصة بكلية التربية جامعة عين شمس.
- مواليد القاهرة عام ١٩٥٢م.
- حاصل على الماجستير فى الصحة النفسية جامعة عين شمس عام ١٩٨٣م.
- حاصل على الدكتوراة فى الصحة النفسية جامعة عين شمس عام ١٩٨٨م.
- عمل مدرس بكلية التربية جامعة عين شمس من عام ١٩٨٨ إلى ١٩٩٤م.
- أستاذ مساعد بكلية التربية جامعة عين شمس ١٩٩٦م.
- أستاذ بكلية التربية جامعة عين شمس من عام ١٩٩٦ إلى ٢٠٠١م.
- عضو اللجنة العلمية الدائمة لعلم النفس التربوى والصحة النفسية.
- عمل أستاذ زائر بكلاً من كلية التربية جامعة الملك سعود بالرياض ـ كلية التربية جامعة قطر بالدوحة.
- ناقش العديد من الرسائل العلمية فى كلية التربية جامعة عين شمس وكلية التربية جامعة الملك سعود بالرياض.

العنوان : ٩٣ ش... الدور الـ ٩ –
مدينة نصر – ... مصر العربية
Dar.al-jaw... a@live.com
w... com

